



SEMINARI
MASTERCLASSES
WORKSHOPS



Modulo di iscrizione 2018

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

Tel/cell _____ E-mail _____

Titolo di studio/Anno di corso _____

Chiede di partecipare alla Masterclass/Clinic/Workshop :

- PERCUSSIONI , **Hamid Drake**
- VOCE , **Athus**
- VIOLINO, **Luca Ciarla**
- BATTERIA, **Minino Garay**
- CONTRABBASSO, **Aldo Vigorito**
- SASSOFONO, **Sandro Deidda**
- FISARMONICA, **Virginio Aiello**
- IMPROVVISAZIONE, **Nicola Pisani**
- SASSOFONO, **James Brandon Lewis**
- CONTRABBASSO , **William Parker**
- FOTOGRAFIA, **Pino Ninfa**
- SCRITTURA CRITICA, **Gianmichele Taormina**

Si allega : ricevuta del versamento

Si dichiara di aver preso visione delle modalità di iscrizione pubblicate su
www.roccellajazzfestcampus.blogspot.com

data _____ Firma _____

Firma di un genitore (per i minorenni) _____

Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato tramite bollettino postale n: 12487898 , intestato a: Servizio tesoreria comunale di Roccella Jonica; CAUSALE : (specificare nome corsista e corso/i scelto/i).

Le domande di iscrizione e copie del versamento dovranno pervenire presso la Segreteria organizzativa alla mail roccellajazzcampus@gmail.com entro e non oltre il 14 agosto 2018.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma _____