

Master class per giovani quartetti d'archi italiani
(o a maggioranza di componenti di nazionalità italiana)

Milano, 5 - 11 maggio 2014
Casa di Riposo per Musicisti G. Verdi

Modulo d'iscrizione

QUARTETTO

Eventuali comunicazioni vanno indirizzate a

Nome e indirizzo

.....

Telefono E-mail

MEMBRI DEL QUARTETTO

1° violino

Nome, cognome, indirizzo di residenza

.....

Data e luogo di nascita

Nazionalità n. C. id.

Telefono

E-mail

Firma

2° violino

Nome, cognome, indirizzo di residenza

.....

Data e luogo di nascita

Nazionalità n. C. id.

Telefono

E-mail

Firma

Viola

Nome, cognome, indirizzo di residenza

.....

Data e luogo di nascita

Nazionalità n. C. id.

Telefono

E-mail

Firma

Violoncello

Nome, cognome, indirizzo di residenza

.....

Data e luogo di nascita

Nazionalità n. C. id.

Telefono

E-mail

Firma

Luogo Data

PROGRAMMA PER L’AUDIZIONE

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....