

MODULO D'ISCRIZIONE
APPLICATION FORM

Spedire in busta chiusa a:
Please send to:

Antiqua 2007,
c/o Marco Facchin
Via Chiesa 2,
I-39018 Terlano (BZ), Italy
e-mail: accademia@antiquabz.it

.....
Nome e cognome | *First name and last name*

.....
Indirizzo | *Address*

.....
CAP | *ZIP code*

.....
Città e Stato | *City and Country*

.....
Telefono | *Telephone*

.....
Cellulare | *Mobile phone*

.....
e-mail

.....
Curriculum studi compiuti | *Musical degrees and CV*

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

- Partecipante attivo | *Active participant*
 Uditore | *Auditor*
 Richiede elenco alloggi | *I'd like to receive information about hotels*

.....
data e firma | *date and signature*