

MODULO DI ISCRIZIONE VOICE MASTERCLASS CON WAYNE ELLINGTON

Nome e cognome	_____		
residente in via/n°	_____	CAP - CITTA'	_____
nato a	_____	il	_____
Codice Fiscale	_____	Professione	_____
Telefono	_____	E-mail	_____

Chiede di partecipare al **VOICE MASTERCLASS** tenuto dal Gospel Music Award **WAYNE ELLINGTON** che si terrà presso il Teatro Rosmini di Borgomanero (NO), Via P. Fornari 16

- **DOMENICA 28 SETTEMBRE**, dalle 10:00 alle 13:00 e dalle 14:30 alle 16:30 (5 ore)

Il Masterclass sarà a numero chiuso.

QUOTA DI ISCRIZIONE

Termine iscrizioni 24 Settembre 2014

☐ € 70,00 (euro settanta/00) a partecipante

La quota di iscrizione comprende la partecipazione al Masterclass della durata di 5 ore.

N.B. Le iscrizioni, personali e non cedibili, si intendono perfezionate al ricevimento della quota di partecipazione, fino ad esaurimento dei posti disponibili. L'organizzazione si riserva, in caso di necessità, di apportare modifiche a programma, luogo dell'incontro, data e orario. L'accesso alla sala sarà consentito ai soli iscritti provvisti di badge.

Il modulo, debitamente compilato e firmato, deve essere inviato preferibilmente via e-mail, unitamente ad una foto digitale e alla copia del bonifico che attesta l'avvenuto versamento della quota di iscrizione.

e-mail: workshop@novaragospel.it Fax: 0321 682286

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario intestato a: ASSOCIAZIONE BROTHERHOOD GOSPEL CHOIR
Banca Popolare di Novara Sede Via Negrone 11 – IBAN: IT91N050341010000000021330
SWIFT CODE: BAPPIT21A50

Causale: **Iscrizione Voice Masterclass Wayne Ellington NGF2014 - Nome e Cognome partecipante**

Rimessa Diretta (previo appuntamento) presso: ARTIMMAGINE - Via Beltrami 21/b – Novara
Tel. 349 6343803 da Martedì a Venerdì dalle 10:00 alle 12:00 e dalle 17:00 alle 19:00

Luogo e Data: _____

_____ firma

Codice in materia di protezione dei dati personali - Liberatoria riprese audio/video

In relazione agli articoli del D.Lgs. n. 196/2003 recanti disposizioni a tutela delle persone ed altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, autorizzo l'ASSOCIAZIONE BROTHERHOOD GOSPEL CHOIR all'utilizzo dei dati anagrafici, personali ed identificativi che saranno registrati e trattati in base alla normativa vigente. Dichiaro inoltre di autorizzare eventuali riprese foto, audio e video durante il Masterclass, liberando da qualsiasi richiesta l'ASSOCIAZIONE BROTHERHOOD GOSPEL CHOIR, ente organizzatore dell'evento.

_____ firma