



## Modulo Iscrizione Masterclass

Data

Corso Masterclass

Maestro scelto 1

Maestro scelto 2

### Informazioni Allievo/a

Nome

Cognome

Data di Nascita

Indirizzo

Città

Provincia

CAP

Isritto presso L'Accademia Internazionale Enrico Caruso

SI

NO

Email

Firma

**Il file correttamente redatto va inviato insieme alla copia del documento d'identità e alla ricevuta bonifico iscrizione all'email: [ass.enricocaruso@gmail.com](mailto:ass.enricocaruso@gmail.com)**

CONTO INTESTATO A: ACCADEMIA INTERNAZIONALE ENRICO CARUSO APS

IT24Q0623003551000057332509

CAUSALE: MASTERCLASS ISCRIZIONE

