DOMANDA AUDIZIONI

www.concentusfoveanus.135.it

Il modulo può essere consegnato anche a mano
il giorno 13/03/2010 ore 18.00 - via Arpi chiesa san Giovanni di Dio
(si prega di scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/ a _____

nato/a a_____

_____ il _____ / _____ / _____

e residente in _____

cell. _____ indirizzo mail_____

Chiede di poter partecipare alle audizioni per il ***Coro Universitario Concentus Foveanus***

(*informazioni aggiuntive*)

Facoltà di _____

Corso di studi _____

Matricola_____

Conoscenze musicali ◉ SI ○ NO

Esperienze corali ◉ SI ○ NO

Indicare eventuali altre esperienze in campo musicale

_____

_____

_____

Foggia,

Firma

_____