



BROADWAY MUSICAL WORKSHOP SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	
Luogo e data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo, CAP Città	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono Fisso, Cell.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	
Persona da contattare durante il soggiorno a New York (grado di parentela)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono Fisso Genitori, Cell.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cognome e Nome Genitori (Richiesti dalle Autorità Americane)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail Genitori	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Passaporto, Scadenza	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data.....

Firma.....

Firma dei Genitori.....

(in caso di minorenni)



BROADWAY MUSICAL WORKSHOP
SCHEDA DI ISCRIZIONE

I WORKSHOPS

Musical Theatre Song and Movement – Acting and Staging -

Dancing Choreography Series – Meet a Broadway Artist

Making Music & Improvisation

**Preparazione alle Audizioni di
ACTING SINGING DANCING**

CORSO DI LINGUA

PROGRAM IN AMERICAN ENGLISH & THE PERFORMING ARTS

Livello di conoscenza della lingua

Principiante (nessuna conoscenza)

Intermedio (conoscenza scolastica)

Avanzato (buona conoscenza scolastica)

AEROPORTO DI PROVENIENZA

Per i partecipanti al programma provenienti da altre città, indicare l'aeroporto di provenienza per eventuali voli in coincidenza con il volo di gruppo, in partenza da Roma, operato da Alitalia. Il volo di avvicinamento a Roma NON è incluso nella Quota di Partecipazione.

AEROPORTO DI PROVENIENZA

--

Data

Firma.....

Firma dei genitori (se minorenni).....