



Corso di Alto perfezionamento vocale

www.art-musica.it

info@art-musica.it , tel. 06.96843124

Masterclass di alto perfezionamento vocale tenuto dal

M° ROMUALDO SAVASTANO

SAN LEO, dal 28 Luglio al 02 Agosto 2012

Pianista accompagnatore: **M° Marco Forgione**

Fisioterapista: **Dott.ssa Hamica Speroni**

L' Associazione culturale A.R.T. MUSICA, organizza una masterclass con il M° Romualdo Savastano al fine di perfezionare la tecnica , l'interpretazione vocale, la coscienza corporea e la respirazione del cantante professionista.

REGOLAMENTO

Il corso è rivolto a cantanti lirici di tutti i registri vocali, di tutte le nazionalità e senza limiti di età.

Il costo del corso per gli allievi effettivi è di 580,00 euro così distribuiti: 150,00 euro di acconto e 330,00euro da versare tassativamente il primo giorno di lezione.

Il costo del corso per gli allievi uditori è di 200,00 euro così distribuiti: 80,00euro di acconto e 120,00 euro da versare tassativamente il primo giorno di lezione.

L'acconto dovrà essere versato all'Associazione Culturale A.R.T.MUSICA, specificando come causale "acconto masterclass Romualdo Savastano".

Codice IBAN: IT43E0100503224000000016279

La quota di acconto non è restituibile in caso l'iscritto rinunciasse, per qualsiasi ragione, alla frequenza parziale o totale del corso.

Sarà invece restituita qualora, per causa di forza maggiore, dovessero essere spostate le date del corso o quest'ultimo essere sospeso.

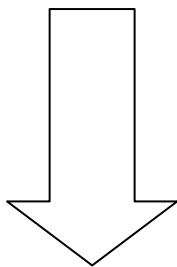
Ogni allievo iscritto al corso dovrà compilare il modulo di "socio temporaneo" dell'associazione culturale A.R.T MUSICA che ha validità di un anno.

La richiesta di iscrizione dovrà pervenire per e-mail all'indirizzo info@art-musica.it entro il 30 Giugno 2012 e dovrà essere corredato dalla copia del versamento della quota d'acconto.

Potranno partecipare al corso un numero minimo di 8 allievi e un massimo di 10 allievi ritenuti idonei dal docente. I candidati non ammessi come allievi effettivi potranno essere ammessi come allievi uditori.

Il corso avrà la durata di 6 giorni e prevede un concerto finale presso il Palazzo Mediceo di San Leo.

MODULO AMMISSIONE



MODULO DI RICHIESTA AMMISSIONE/APPLICATION FORM

A/To

Associazione culturale A.R.T. MUSICA

Via Aurelio Bacciarini, 11 – 00167 Roma (RM) Italia/Italy

Data/Date _____

Nome e cognome/Name and surname _____

Data di nascita/Date of birth ___/___/_____ Luogo di nascita/Place of birth _____

Indirizzo/Address _____ Cap/Post code _____

Città/City _____ Provincia/Province _____ Regione/Region _____

Nazione/Nation _____ Telefono/Phone number _____

Fax/Fax number _____ Cellulare/Mobile phone _____

E-mail _____

Registro vocale/Voice Range _____

Presenta DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA **MASTERCLASS DI ALTO**
PERFEZIONAMENTO LIRICO tenuto dal M° Romualdo Savastano in qualità di

allievo effettivo

uditore

_____ li, _____

FIRMA DEL CANDIDATO
