Events Accademia di Danza

of MOSCOW

AUDITION

MODULO D'ISCRIZIONE

Inviare a: laura.nicotra@eventsweb.it
insieme alla contabile del bonifico effettuato

PER FAVORE SCRIVERE IN STAMPATELLO
L'originale del modulo deve essere consegnato il giorno dell'audizione

Nome e Cognome:_____Età: ____

Data di nascita:_____/_____/_____Altezza:_____Peso: _____Sesso: **M** **F** (barrare)

Nome del genitore o tutore:_____

Indirizzo di casa: _____No. civico: _____CAP_____

Città: _____ Nazione:_____ Tel. fisso:_____Cell:_____

E-mail:

Nome, città e nazione della scuola di danza di appartenenza:_____

Anni di studio della danza classica: ____ Ore settimanali di Balletto: ____ Punte: ____ Pas de Deux: ____

Hai già frequentato i Summer Intensive Program dell'Accademia del Bolshoi? **Y** **N** (barrare) Se sì, in quale anno/i: _____

Sei interessato al Summer Intensive Program dell'Accademia del Bolshoi a Mosca, Russia (1-5 settimane)? **Y** **N** (barrare)

Sei interessato al Summer Intensive Program dell'Accademia del Bolshoi a Urbino, Italia (1-2 settimane)? **Y** **N** (barrare)

Sei interessato al Summer Intensive Program dell'Accademia del Bolshoi a Firenze, Italia (1 settimana)? **Y** **N** (barrare)

Sei interessato a partecipare al programma annuale dell'Accademia del Bolshoi a Mosca (1 anno)? **Y** **N** (barrare)

Come sei venuto a sapere di questa audizione?

□ Volantino _____ □ Insegnante _____ □ Altro (specificare) _____

DESIDERO ISCRIVERMI (barrare le caselle che interessano):

Master Class/Audizione + Workshop di domenica 11 febbraio 2018, Livello 1 (età 9/13) ☐

Master Class/Audizione + Workshop di domenica 11 febbraio 2018, Livello 2 (età 14/19+) ☐

Per favore annunciare se si è interessati a partecipare alla MASTER CLASS e WORKSHOP di entrambi i livelli:
faremo del nostro meglio per esaudire la richiesta.

Auditioner ONLY (Review scoring):

SCORE BALLET: **1** **2** **3** **4** **5** **NA** Comment:

Bolshoi Ballet Academy Instructor Name