

Inviare con allegati a
Associazione Clavicembalistica Bolognese
Via Saragozza, 86
I – 40123 Bologna
Italia

Oppure a
associazione.cembalistica@gmail.com

Modulo di domanda

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Cittadinanza

Tel

e-mail

Indirizzo

Un breve curriculum vitae (allegato)