

# SEMINARI ESTIVI DI SIENA JAZZ

## CORSI INTERNAZIONALI DI PERFEZIONAMENTO MUSICALE

### INTERNATIONAL SUMMER MASTERCLASSES

48<sup>a</sup> EDIZIONE - 24 LUGLIO / 7 AGOSTO 2018

ATTENZIONE: E' obbligatorio leggere il regolamento prima di procedere alla compilazione della scheda di iscrizione <sup>(1)</sup>. E' possibile compilare la scheda on-line tramite il programma Acrobat Reader. Una volta accertata la correttezza dei dati, inviare il modulo accompagnato dal materiale di cui all'art.3 del Regolamento. L'invio può essere effettuato via posta a Siena Jazz, Fortezza Medicea, 10 - 53100 - Siena, oppure via mail all'indirizzo: [admissions@sienajazz.it](mailto:admissions@sienajazz.it)

#### DATI ANAGRAFICI

NOME: COGNOME: NATO A:  IL:  (gg/mm/aaaa)RESIDENTE A: INDIRIZZO: PROVINCIA: COMUNE: CAP:  TELEFONO: CELLULARE: E-MAIL: CODICE FISCALE: 

#### ISCRIZIONE

Richiedo l'iscrizione <sup>(1)</sup> al seguente corso di strumento: in qualità di:  ALLIEVO-EFFETTIVO  ALLIEVO-UDITOREConfermo la mia richiesta avendo effettuato il versamento di EURO: ,   
per mezzo di: (selezionare una voce) PAGAMENTO PAYPAL <sup>(2)</sup> DEL:  (gg/mm/aaaa) BONIFICO BANCARIO <sup>(3)</sup> DEL:  (gg/mm/aaaa)

ATTENZIONE: ai fini dell'iscrizione saranno considerate valide solo le domande pervenute entro il 24/07/2018 con il corretto inserimento degli estremi della modalità con cui è stato effettuato il versamento.

(1) Il regolamento dei Seminari Estivi di Siena Jazz è disponibile online all'indirizzo Internet <http://www.sienajazz.it/>

(2) Si prega di notare che il pagamento tramite Paypal comporta una maggiorazione della quota da versare a causa delle commissioni applicate da Paypal stesso. Le quote extra ammontano a € 50,00 per l'iscrizione ad allievo-effettivo e di € 10,00 per l'iscrizione ad allievo-uditore.

(3) Il bonifico bancario va effettuato sul conto intestato a : "Siena Jazz - Accademia Nazionale del Jazz" presso Banca di Credito Cooperativo Chiantibanca. IBAN:IT15X0867371880000001002735 Codice Swift (BIC): CCRTIT2TCHB. Specificare nella causale nome e cognome del candidato e la dicitura "Iscrizione Seminari Estivi 2018".

Riportare nuovamente i dati inseriti nella prima pagina di questo modulo

COGNOME E NOME:

Iscrizione al seguente corso di strumento:

in qualità di:

ALLIEVO-UDITORE

ALLIEVO-EFFETTIVO

## INFORMAZIONI DIDATTICHE E ARTISTICHE

LETTURA JAZZISTICA:

buona

scarsa

STUDI MUSICALI COMPIUTI:  
(indicare fra parentesi gli anni di studio)

Diploma di Jazz  ( )

Diploma di musica classica \*  ( )

Studente di Conservatorio \*  ( )

Scuole di Musica \*  ( )

### \* ATTIVITA' JAZZISTICA DOCUMENTATA:

Per convalidare la richiesta d'iscrizione è necessario allegare la documentazione attestante di aver svolto almeno 3 anni di attività Jazzistica. (concerti, insegnamento, ecc.)

Partecipazione a seminari

(Indicarne alcuni):

-----

ALTRI STRUMENTI SUONATI:

CONOSCENZA  
DELLE  
STRUTTURE  
DEL JAZZ:

blues

altre

modale

canzone AABA

ESPERIENZE  
MUSICALI  
AMATORIALI:

musica leggera

musica rock

jazz

altro

fusion/funky

ESPERIENZE  
MUSICALI  
PROFESSIONALI:

nessuna

musica leggera

jazz

musica rock

fusion/funky

altro

PRATICA DI  
IMPROVVISAZIONE:

su giro armonico

atonale

su un solo accordo

STILI DI JAZZ  
PRATICATI:

jazz/classic

modale

jazz/rock

free

bebop

fusion/funky

MUSICISTI DI RIFERIMENTO:

## ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Io sottoscritto

(nome e cognome)

dichiaro di accettare nella sua interezza il regolamento della 48<sup>a</sup> edizione dei Seminari Estivi di Siena Jazz per l'anno 2018. Il regolamento è consultabile sul sito Internet <http://www.sienajazz.it/>

DATA \_\_\_\_\_

(gg/mm/aaaa)

FIRMA \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE CONOSCENZA LINGUA INGLESE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere una conoscenza della Lingua Inglese sufficiente a poter interloquire frontalmente con i docenti internazionali, sia nelle lezioni individuali che di gruppo.

In fede, \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 della legge 196/2003, dichiaro di prestare il mio consenso al trattamento dati personali, da parte di Siena Jazz - Accademia Nazionale del Jazz, a scopo puramente interno.

DATA \_\_\_\_\_

(gg/mm/aaaa)

FIRMA \_\_\_\_\_

Desidero inoltre che il mio indirizzo di posta elettronica

sia inserito nella mailing list di Siena Jazz allo scopo di ricevere informazioni sulle attività didattiche e concertistiche organizzate dall'Accademia.

**SI, DESIDERO**

**NO, NON DESIDERO**

DATA \_\_\_\_\_

(gg/mm/aaaa)

FIRMA \_\_\_\_\_