

SEMINARI ESTIVI DI SIENA JAZZ

CORSI INTERNAZIONALI DI PERFEZIONAMENTO MUSICALE

INTERNATIONAL SUMMER MASTERCLASSES

49^a EDIZIONE - 24 LUGLIO / 7 AGOSTO 2019

ATTENZIONE: E' obbligatorio leggere il regolamento prima di procedere alla compilazione della scheda di iscrizione ⁽¹⁾. 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

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 ⁽¹⁾ 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 ⁽²⁾ DEL: (gg/mm/aaaa) BONIFICO BANCARIO ⁽³⁾ DEL: (gg/mm/aaaa)

ATTENZIONE: ai fini dell'iscrizione saranno considerate valide solo le domande pervenute entro il 24/07/2019 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 2019".

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

Il sottoscritto

(nome e cognome)

dichiara di accettare nella sua interezza il regolamento della 49^a edizione dei Seminari Estivi di Siena Jazz per l'anno 2019. Il regolamento è consultabile sul sito Internet <http://www.sienajazz.it/>

DATA _____
(gg/mm/aaa)

FIRMA _____

DICHIARAZIONE CONOSCENZA LINGUA INGLESE

Il sottoscritto

(nome e cognome)

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, _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il sottoscritto

(nome e cognome)

DICHIARA

- **TRATTAMENTO DEI DATI:** di aver letto l'informativa sulla privacy del Siena Jazz, e di rilasciare il proprio consenso per gli usi descritti. I dati rilasciati verranno trattati secondo le finalità istituzionali nel rispetto della normativa sulla privacy nei limiti stabiliti ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679.

- **LIBERATORIA SULLE IMMAGINI:** di acconsentire alla registrazione delle proprie immagini e concedere autorizzazione alla loro divulgazione e pubblicazione per usi istituzionali (pubblicazioni cartacee e multimediali, siti internet e canali social istituzionali, etc.). La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. I diritti relativi alle opere prodotte saranno di competenza di Siena Jazz.

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 _____