

**II° FESTIVAL LATINOAMERICANO DE CELLO
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

Nombre y Apellido: _____

Domicilio: Calle: _____ Número: _____

Ciudad: _____ País: _____ CP.: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nro. de Doc.: _____

Condición: Participante activo:..... Participante oyente..... (marque con una cruz)
En caso que se inscriba como participante activo, ¿qué obra desea trabajar con el Prof.
Vassallo?

En caso que se presente como estudiante activo con una obra que requiera acompañamiento de piano, ¿concurrirá con su pianista? Sí.....No..... (marque con una cruz)

Estudios de cello realizados (especifique tiempo, lugar y profesor):

¿Cuáles son las cinco obras de mayor envergadura que ha estudiado?

Otros estudios musicales realizados:

Grupos de cámara en los que participó (especifique formación, obras más importantes y tiempo):

Orquestas en las que participó (indique nombre de la orquesta y tiempo de la participación):

Para participantes que residan a más de cien kilómetros de Capital Federal ¿Solicita beca de alojamiento (cama sin comidas)?: Sí..... No..... (marque con una cruz)