

Audizioni Catone e Masterclass Roberta Invernizzi

Domanda di iscrizione

Nome _____

Cognome _____

Recapito telefonico _____

email _____

residenza _____

Ruolo/i per cui si intende candidarsi _____

Giorno preferito per le audizioni

- Qualsiasi
- 4 maggio
- 5 maggio
- Non posso in nessuno dei 2 giorni

Orario preferito

- mattina
- pomeriggio