

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il/sottoscritto/a nato/(a)a

Prov il.....

residente in(via/piazza) località'

Cap..... telefono..... e-mail

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALL'EDIZIONE 2017 DEI CORSI / MASTER DI
PERFEZIONAMENTO MUSICALE CHE AVRANNO LUOGO A
ROCCHETTA LIGURE NELLA CLASSE DI.....
CON IL MAESTRO dal al.....**

A tal fine allega alla presente la somma di EURO
Si dichiara altresì di accettare le norme generali esposte nel regolamento
generale pubblicato sul sito internet.

firma

firma del/dei genitori (se minorenni)

data :

per quietanza , Ass.Compositori Associati / Sezione Didattica