



MODULO DI ISCRIZIONE VALTARO SUMMER MUSIC 2021

MASTER DI SASSOFONO -TARSOGNO (PR) DAL 23 al 26 AGOSTO

Il sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Il _____

Residente a _____ Via _____ N° _____

Tel _____ Cell _____

Mail _____

CHIEDE di essere iscritto alla master di (indicare le date) _____

Con l'insegnante/gli insegnanti _____

DICHIARAZIONE (per i minorenni)

Io sottoscritto _____

Genitore di _____

Dichiaro di ricevere dalla Scuola di Musica Arti e Suoni- GAS Coop Onlus una copia del regolamento del corso e di sottoscriverla pienamente nel rispetto dei punti previsti.

li _____

IN FEDE