

MODULO di ISCRIZIONE

DATI DEL PARTECIPANTE:

Cognome: _____ Nome: _____

residente in via: _____ n° _____

cap: _____ città: _____ prov. _____

email: _____ tel: _____

Codice fisc.: _____ (per fatturazione)

desidera partecipare al corso: **La mia scuola canta** organizzato da I Minipolifonici,
che si svolgerà dal ___ al ___ mese di _____ 2018 _____ presso
_____.

Data: _____

Firma _____

- Allega ricevuta di pagamento di € 90.