

7° Corso di Formazione per Operatori Musicali nelle Scuole dell'Infanzia e Primarie

Scheda di iscrizione

cognome e nome _____

luogo e data e di nascita _____

residente in _____ c.a.p. _____

via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

SESSIONE AUTUNNALE

SESSIONE INVERNALE/PRIMAVERILE

Allegare:

copia del pagamento di € _____ come QUOTA DI PARTECIPAZIONE
PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO SU BANCO POPOLARE SOCIETA' COOPERATIVA
INTESTATO A SCUOLA DI MUSICA SINFONIA - CODICE IBAN IT23B 05034 13707 000000 139033
oppure
PAGAMENTO TRAMITE BOLLETTINO POSTALE SU C.C.P. N. 21086798
INTESTATO A SCUOLA DI MUSICA SINFONIA

note _____

I dati personali verranno trattati ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003.

Titolare del trattamento Scuola di Musica Sinfonia

data _____

firma

da inviare a

Scuola di Musica Sinfonia

Via Nazario Sauro, 527 – 55100 Lucca - Italy

Fax. +39.0583.31.20.52

E-mail: info@scuolasinfonia.it