



SEMINARI MUSICALI 2019

M° Alessandro Gagliardi

M° Christine Angele

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

.....

Residente a Prov. Cap

Via n° Tel.

Altro componente duo

- M° Gagliardi
 M° Angele

- EFFETTIVO 2 giorni EFFETTIVO 1 giorno
 UDITORE

Programma prescelto

.....
.....

Allego fotocopia del versamento sul c/c postale relativo alla quota di partecipazione
Dichiaro di accettare integralmente le norme previste dal regolamento

Firma del partecipante

Firma di un genitore (per i minori)

San Vincenzo,