



SEMINARI MUSICALI 2026
M° Alessandro Gagliardi
M° Christine Angele

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Residente a **Prov.** **Cap**

Via **n°** **Tel.**

Altri componenti (duo o gruppi)

.....

M° Alessandro Gagliardi

M° Christine Angele

EFFETTIVO 2 giorni

EFFETTIVO 1 giorno

UDITORE

Programma prescelto

.....

.....

.....

Allego fotocopia del versamento sul c/c postale e del bonifico bancario relativo alla quota di partecipazione

Dichiaro di accettare integralmente le norme previste dal regolamento

Accetto il trattamento dei miei dati personali

Accetto la liberatoria per la pubblicazione del materiale audio visivo

SI

NO

Firma del partecipante

Firma di un genitore (per i minori)

San Vincenzo,