

MODULO D'ISCRIZIONE MASTERCLASS di GABRIELE SAGONA

tel. 3336937786

scuoladimusica.andreacecchetto@gmail.com

NOME _____

COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PROV _____

VIA _____

REGISTRO VOCALE _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

ARIE DA SOTTOPORRE AL DOCENTE

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

ALLIEVO EFFETTIVO 70€

ALLIEVO UDITORE 25€

Informativa sulla privacy – Il trattamento dei dati personali è per fini amministrativi e contabili. Saranno essi tutelati rispettando la Privacy e a richieste rimettiamo informativa completa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/03

Data

Firma