



Associazione musicale "D. Alaleona"

"Libera Accademia D.A.S."

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME : _____ COGNOME : _____

DATA E LUOGO DI NASCITA : _____ COD. FISCALE. _____

INDIRIZZO: _____

CITTA': _____ CAP _____

TEL. : _____ CELL. : _____

Email: _____

I livello

(barrare la casella interessata)

II livello

Titoli di studio conseguiti:

Breve curriculum artistico professionale:

Quota Iscrizione: **€350,00 (allievo effettivo)** **€100,00 (auditore)**

Allievo effettivo

(barrare la casella interessata)

Auditore

L'iscrizione al corso sarà valida solo con il versamento di un acconto pari al 20% della quota.

La quota comprende l'iscrizione, l'assicurazione, spese per fotocopie, materiale.

Il pagamento può avvenire in contanti o con assegno direttamente presso la segreteria, o tramite bonifico bancario intestato a Banda "D. Alaleona", specificando nella causale di versamento 'Libera Accademia D.A.S.' a.a. 2010/11.

Bonifico alla : Banca delle Marche – IBAN: IT73J060556954000000008159

Autorizzo il trattamento dei dati personali (ai sensi della Legge 675/96) ai soli fini istituzionali dell'associazione.

FIRMA

DATA _____
