

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(compilazione in stampatello)

Cognome	. Nome	
Luogo e Data di nascita		
Indirizzo	Città	Prov
Tel Cell		
E-mail	@	
CHIEDE di partecipare al corso:		
■ Musicoterapia		
Base di		(specificare lo strumento*)
Alto perfezionamento di		(specificare lo strumento*)
* tra: Violino / Chitarra / Sassofono / Pianoforte / Canto Moderno / Clarinetto		
Autorizzo MOGER Arte e Cultura ONLUS al trattamento dei dati personali per i soli fini consentiti ai sensi del D.Lgs. 196/2003.		
Data Firma		
Firma del genitore(in ca	so di allievo minore	nne)





