



1° Triskeles Saxophone Weekend

SCHEDA DI ISCRIZIONE (compilazione in stampatello)

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ : : : _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ @ _____

Chiede di essere iscritto al 1° Triskeles Saxophone Weekend

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 caso di allievo minorenni)
