

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il/La Sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

Data di nascita _____ Residente in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Cellulare _____ - _____ E-mail _____ @ _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE "SOCIETÀ FILARMONICA DI CRESPANO DEL GRAPPA"

Dichiara di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento generale per la protezione dei dati personali n. 2016/679;

Luogo e data _____ Il socio _____
(se maggiorenne)

(Per l'iscrizione dei minori)

Il sottoscritto _____ esercente la potestà genitoriale sul minore chiede che questi venga iscritto all'associazione Società Filarmonica di Crespano del Grappa.

Luogo e data _____ firma _____

IL RICHIEDENTE CHIEDE PREISCRIZIONE AL CORSO DI:

indicare lo strumento prescelto _____

(indicare i giorni e gli orari preferiti per frequentare le lezioni)

Lunedì

si no

Fascia oraria: _____

Martedì

si no

Fascia oraria: _____

Mercoledì

si no

Fascia oraria: _____

Giovedì

si no

Fascia oraria: _____

Venerdì

si no

Fascia oraria: _____

Sabato

si no

Fascia oraria: _____

Firma dell'allievo se maggiorenne _____ data ____/____/____
(o di chi esercita la potestà genitoriale se l'allievo è minorenn)