

## 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 LA PREISCRIZIONE AL CORSO MUSICALE

indicare lo strumento prescelto \_\_\_\_\_

(per già frequentanti indicare in base all'orario attuale o per i nuovi iscritti indicare il giorno e l'orario preferito 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 minorenni)

**LA SEGRETERIA E' APERTA NEL MESE DI GIUGNO E LUGLIO PER LE PREISCRIZIONI AI CORSI 2023/24  
IL MERCOLEDÌ DALLE 20.45 ALLE 22.00  
IL SABATO DALLE 15.30 ALLE 18.30**

per eventuali ed ulteriori informazioni contattateci per email: [info@filarmonicacrespano.it](mailto:info@filarmonicacrespano.it)