

MODULO DI ADESIONE – SOCIO 2016 - 2017

| | |
|-----------------|-------|
| Nome e Cognome: | |
| Indirizzo: | |
| Città: | CAP |
| Tel: | Cell: |
| E-mail: | |

CHIEDE di poter partecipare al

- Corso di Canto
- Corso di Teoria e Solfeggio
- Corso di Dizione
- Corso di Coralità Infanzia (4/6 anni) Giovanissimi (6/12 anni) Giovani (13/18 anni) Adulti
- Corso di Attore di I Livello
- Corso di Chitarra
- Corso di Flauto Traverso
- Corso di Mandolino
- Corso di Pianoforte
- Corso di Violino

INOLTRE

- PREPARAZIONE AMMISSIONE LICEO MUSICALE
- PREPARAZIONE AMMISSIONE CONSERVATORIO
- Balli di Gruppo...senza età!

- Autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati personali ai sensi del D.LGS. 196/2003 in vigore dal 01.01.2004

RICEVUTA DI CONSEGNA

Corso di _____ presso l' Associazione G.A.D.S Associazione Artistica e Culturale.

Prot. N° _____

Con la presente si certifica che il/la
sottoscritta _____ Madre/padre _____ di

Nato/a _____ il _____

Ha consegnato la domanda come **SOCIO** presso l' Associazione Artistica & Culturale G.A.D.S.

Boscotrecase, _____

Per G.A.D.S (Timbro e Firma)

QUOTA FISSA DI ISCRIZIONE DI € 20,00