

SCUOLA ORIENTAMENTO MUSICALE RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANNO 2019-2020

MAGGIORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede di essere iscritto/a al corso di _____

Telefono _____

Cellulare _____

Mail _____

Intendo effettuare i pagamenti tramite Bonifico Bancario

Data

Firma
