

SCUOLA ORIENTAMENTO MUSICALE

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ANNO 2019-2020

MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore dell'allievo/a _____

Chiede l'iscrizione del proprio figlio/a al corso di _____

Telefono _____

Cellulare _____

Mail* _____

* La mail non deve coincidere a quella di altri iscritti ad una Pro Loco

Intendo effettuare i pagamenti tramite Bonifico Bancario

Data

Firma del Genitore
