



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI MUSICALI 2018 / 2019

Data _____

Spett.le
Consiglio Direttivo

Rinnovo Nuovo adesione all'Associazione in qualità di socio ordinario

Allievo-a

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ cap _____ Prov. _____

in Via _____ n° _____ Telefono _____

Cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale: _____

Allegare copia di Documento di Identità e Tessera Sanitaria

SE L'ALLIEVO È MINORENNE DATI ANAGRAFICI E FIRMA DEL GENITORE

Cognome Nome _____

Nato/a _____ il _____

Domiciliato/a _____ Via/Piazza _____ N° _____

Codice Fiscale : _____ Cap. _____ Comune _____

Prov. _____ Firma del genitore _____

Allegare copia di Documento di Identità e Tessera Sanitaria



Filarmonica
Leonardo da Vinci
SCUOLA DI MUSICA

Nome e cognome dell'allievo _____

Classe ___ Sez. ___ Scuola (frequentata) _____ di _____

Richiede l'iscrizione al Corso di: _____

Quota Associativa: assicurazione - tassa d'iscrizione ai corsi €. _____

	Corso Principale di Strumento		INDIVIDUALE
<input type="checkbox"/> iniziale	<input type="checkbox"/> Chitarra	<input type="checkbox"/> Clarinetto	<input type="checkbox"/> Pomeridiano
<input type="checkbox"/> medio	<input type="checkbox"/> Chitarra elettrica	<input type="checkbox"/> Sassofono	Orario _____
<input type="checkbox"/> avanzato	<input type="checkbox"/> Tastiera	<input type="checkbox"/> Flauto Traverso	Giorno _____
	<input type="checkbox"/> Fisarmonica	<input type="checkbox"/> Flauto dolce	
	<input type="checkbox"/> Basso Elettrico	<input type="checkbox"/> Tromba	
	<input type="checkbox"/> Batteria Moderna	<input type="checkbox"/> Trombone	
	<input type="checkbox"/> Pianoforte	<input type="checkbox"/> Corno	
	<input type="checkbox"/> Canto Moderno		

	Corso Principale di		COLLETTIVO
<input type="checkbox"/> iniziale	<input type="checkbox"/> Chitarra	<input type="checkbox"/> Flauto Traverso	<input type="checkbox"/> Pomeridiano
<input type="checkbox"/> medio	<input type="checkbox"/> Chitarra elettrica	<input type="checkbox"/> Flauto dolce	Orario _____
<input type="checkbox"/> avanzato	<input type="checkbox"/> Tastiera	<input type="checkbox"/> Tromba	Giorno _____
	<input type="checkbox"/> Basso Elettrico	<input type="checkbox"/> Trombone	
	<input type="checkbox"/> Clarinetto	<input type="checkbox"/> Corno	
	<input type="checkbox"/> Sassofono		

	Corso Principale di		SOLO COLLETTIVO
	<input type="checkbox"/> PlayGiocoMusica 1° livello (4 - 5 anni)	<input type="checkbox"/> Coro di Voci Bianche	<input type="checkbox"/> Pomeridiano
	<input type="checkbox"/> PlayGiocoMusica 2° livello (5 - 6 anni)	<input type="checkbox"/> Tastiera	Orario _____
			Giorno _____

	CORSI SPECIALI SOLO COLLETTIVO		
	<input type="checkbox"/> Preparazione per band Pop, Rock, Blues		<input type="checkbox"/> Pomeridiano
	<input type="checkbox"/> Tecnico del Suono (minimo 8 partecipanti)		Orario _____
	<input type="checkbox"/> Strong Band (Collettivo obbligatorio sede Monsummano)		



Filarmonica
Leonardo da Vinci
SCUOLA DI MUSICA

Spazio riservato alla Segreteria

Si allega alla presente domanda la ricevuta dell'avvenuto pagamento dell'iscrizione, pena l'annullamento della stessa

Spillare qui

Domanda Accolta

Domanda Respinta

Timbro Scuola

Visto del DIRETTORE

Visto del PRESIDENTE