



ISCRIZIONE ANNO 2015 - 2016

Allievo/a	_____		
nato/a a	_____	il	_____
residente a	_____	via	_____
CAP	_____	e-mail	_____
telefono	_____	tel. cellulare	_____
materia principale	_____	insegnante	_____
altra materia	_____	insegnante	_____

propedeutica	<input type="checkbox"/>	prelettura	<input type="checkbox"/>	lettura/ear training	<input type="checkbox"/>
coro	<input type="checkbox"/>	musica d'insieme	<input type="checkbox"/>		

Firma del Socio

\_\_\_\_\_  
(in caso di minore firma del genitore)

riservato alla segreteria

anticipo quota associativa  
€ \_\_\_\_\_

impegno di spesa con le seguenti modalità:

- |                     |                       |         |
|---------------------|-----------------------|---------|
| A. Unico versamento | entro il 10. 10. 2015 | € _____ |
| B. 2 versamenti     | entro il 10. 10. 2015 | € _____ |
|                     | entro il 10. 02. 2016 | € _____ |
| C. 4 versamenti     | entro il 10. 10. 2015 | € _____ |
|                     | entro il 10. 12. 2015 | € _____ |
|                     | entro il 10. 02. 2016 | € _____ |
|                     | entro il 10. 04. 2016 | € _____ |
| D. Mensile          | n. _____ quote        | € _____ |
|                     | entro il 10 del mese  |         |

saldo quota associativa  
€ \_\_\_\_\_

Si autorizza il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 per le finalità di cui al presente modulo di iscrizione.

Firma del Socio

Oderzo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(in caso di minore firma del genitore)