



ISCRIZIONE ANNO 2014 - 2015

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. 2014 € _____

B. 2 versamenti entro il 10. 10. 2014 € _____

entro il 10. 02. 2015 € _____

C. 4 versamenti entro il 10. 10. 2014 € _____

entro il 10. 12. 2014 € _____

entro il 10. 02. 2015 € _____

entro il 10. 04. 2015 € _____

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)