

**IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E
SPEDITO A MEZZO FAX AL NUMERO 0427 – 41251
(nelle risposte multiple cerchiare la voce desiderata)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ - ____ - ____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ E-mail _____

Strumento _____ Anno di Studio _____

Formazione: Scuola di Musica Conservatorio Privato

A.N.B.I.M.A. Socio Non Socio

chiede di essere iscritto ai corsi internazionali di perfezionamento in _____

Prenotazione soggiorno completo Si No

Prenotazione solo pernottamento Si No

Prenotazione solo pasti Si No

Pagamenti ed ulteriori perfezionamenti al soggiorno potranno essere effettuati alla segreteria del corso al momento della registrazione del vostro arrivo.

Allegare al presente modulo:

A) Fotocopia del bollettino di versamento della quota di partecipazione.

B) Fotocopia della tessera di socio A.B.I.M.A.

In ottemperanza alla Legge sulla tutela della privacy autorizzo l'Istituto Musicale Guido Alberto Fano di Spilimbergo ad utilizzare i dati per le future promozioni delle attività dell'Istituto e per ulteriori iniziative culturali.

SI NO

Dichiaro di aver letto le clausole di partecipazione al corso e nel dare l'assenso mi impegno a rispettarle.

Luogo e data

Firma

Firma del genitore per minori
