



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Residente a _____ CAP _____

in Via _____ n. _____

tel _____ cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

chiede di essere ammesso/a in qualità di socio/a dell'Associazione "Amadeus Mozart" e di poter partecipare ai corsi annuali.

Corso/i _____

Brani prescelti per lo studio durante il corso (compilare solo per le masterclass);

I dati personali verranno trattati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003. Il/La sottoscritta autorizza la diffusione di immagini fotografiche e registrazioni audio/video anche a scopo pubblicitario. Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto associativo e il regolamento dell'Accademia di Musica Amadeus Mozart. Dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità, sia civile che penale, per danni a persone e/o cose da lui causati o a lui derivati.

Data _____ Firma _____

(Firma di un genitore se minore)

Allegare copia del pagamento di 60,00 come quota d'iscrizione.

Il versamento della quota d'iscrizione potrà essere effettuato a mano. Le domande prive di versamento non saranno accettate.