

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPANTI MINORENNI

Corsi di perfezionamento musicale

Sale San Giovanni 2025

Spett.le
ASSOCIAZIONE ARION
Strada S. Giovanni, 160
18038 Sanremo (IM)
P.I.: 0123.8850.083

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

COGNOME

NOME

nat a Prov. o Stato il

GG/MM/AAAA

indirizzo

Città Prov. o Stato CAP

Recapiti telefonici

Indirizzo e-mail

Padre Madre Tutore di

COGNOME

NOME

nat a Prov. o Stato il

aderisce al programma dei Corsi di perfezionamento musicale di Sale San Giovanni
e autorizza a partecipare,
sollevando l'organizzazione e i docenti da ogni responsabilità.

Data _____

Firma genitore _____

NOTA: Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti, stampato, firmato e una copia digitale (fotografia o scansione) dev'essere allegata alla Scheda di iscrizione online