



ISCRIZIONE AI CORSI ESTIVI – GRESE

Cognome e nome _____ cod. fiscale _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

CONSENSO DI UN GENITORE/TUTORE

Io sottoscritto/a _____ cod. fiscale _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

residente in _____ prov. _____ via _____ n° _____

Tel. _____ e-mail _____

Dichiaro di aver preso visione del regolamento allegato e di approvare l'iscrizione del minore sopra indicato al corso estivo organizzato da ACCADEMIA MUSICALE GIOVANNI E SERGIO MARTINELLI Associazione di Formazione Artistica – APS

1. 1^ SETTIMANA 07 giugno – 11 giugno
2. 2^ SETTIMANA 14 giugno – 18 giugno
3. 3^ SETTIMANA 21 giugno – 25 giugno
4. 4^ SETTIMANA 28 giugno – 02 luglio
5. 5^ SETTIMANA 05 luglio – 09 luglio
6. 6^ SETTIMANA 12 luglio – 16 luglio
7. 7^ SETTIMANA 19 luglio – 23 luglio
8. 8^ SETTIMANA 26 luglio – 30 luglio
9. 9^ SETTIMANA 23 agosto – 27 agosto
10. 10^ SETTIMANA 30 agosto – 03 settembre

QUOTA ISCRIZIONE giornata intera: € 125

QUOTA ISCRIZIONE mezza giornata: € 80

QUOTA MENSA PER SETTIMANA: € 25

QUOTA ASSOCIATIVA/ASSICURATIVA : € 15 (ESCLUSI I GIÀ ASSOCIATI)

SCONTO DALLA SECONDA SETTIMANA: € 15 / SETTIMANA (solo per giornata intera)

Versamento esclusivamente presso la segreteria o tramite bonifico bancario a:

BANCA: Valpolicella Benaco Banca C.C. – Sandra

IBAN: IT 57 V 08315 59370 000000332312

BENEFICIARIO: Accademia Musicale Giovanni e Sergio Martinelli

Causale: CORSO ESTIVO GRESE - NOME e COGNOME del minore partecipante

Luogo _____ data _____ Firma _____
il richiedente (o il tutore in caso di minore)