

**Spazio riservato ai soci o agli allievi della scuola di musica **MAGGIORENNI**.**

N° Tessera : \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza via/p.zza \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono/Cell. 1 \_\_\_\_\_ Telefono/Cell. 2 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Per cortesia indicare con una X la voce interessata :

1 Allievo scuola di musica Associazione : Corso \_\_\_\_\_ N° Anno frequenza \_\_\_\_

2 Accompagnatore allievo minorenni in qualità di (indicare parentela) \_\_\_\_\_

**Spazio riservato agli allievi **MINORENNI** della scuola di musica.**

N° Tessera : \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza via/p.zza/ Luogo \_\_\_\_\_

Corso \_\_\_\_\_ N. Anno frequenza \_\_\_\_ Nome insegnante \_\_\_\_\_

N° Tessera : \_\_\_\_\_

Nome Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residenza via/p.zza/Luogo \_\_\_\_\_

Corso \_\_\_\_\_ N. Anno frequenza \_\_\_\_ Nome insegnante \_\_\_\_\_