

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ALLIEVI 20..../....

Cognome_____Nome_____

data di nascita_____

indirizzo_____

CAP_____Luogo_____

Tel. di casa_____tel. ufficio_____

Cellulare_____

Ind. mail_____@_____

Nome e cognome di un genitore_____

L'allievo si iscrive al corso individuale di:

flauto traverso

clarinetto

corno

sassofono (contralto, soprano, tenore)

Euphonium

trombone

tromba

percussioni

(tutti gli allievi, esclusi quelli del corso propedeutico, seguono le lezioni di solfeggio, strumento e della minibanda)

Osservazioni_____

Luogo e data_____ Firma dell'allievo_____

Firma_____

(di un genitore per i minorenni)

Inviare il formulario compilato a:

ufascona@gmail.com

Unione Filarmoniche Asconesi, Scuola allievi, c.p. 535, 6612 Ascona