

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Stato _____

tel. _____ Cell. _____

e.mail _____

Si richiede l'iscrizione, in qualità di allievo effettivo
al Corso (o ai seguenti Corsi) di:

Si allega un breve curriculum e la ricevuta del versamento della quota
di iscrizione

Data _____

Firma _____

/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\Ω/E\

COMPILARE ED INVIARE A:

Associazione Culturale Musicale Parthenia
Viale Regina Elena is. 482 n. 50 - 98121 Messina
tel e fax 090 343 945 / cell. 339 745 1210
e-mail : musicaleparthenia@virgilio.it