



CORSI DI MUSICA DI CUGNASCO-GERRA

ENSEMBLE MUSICALE

FORMULARIO D'ISCRIZIONE
ANNO SCOLASTICO 20__/20__

Preso atto dei prezzi e del regolamento dei corsi di musica iscrivono al corso di "ensemble musicale":

Nome: _____

Cognome: _____

Autorità parentale: _____

Indirizzo: _____

Tel.: _____

NAP: _____ **Località:** _____

Data di nascita: _____

e-mail: _____

➔ P.F. segnare il Comune di domicilio ➔

Cugnasco-Gerra Locarno

Strumento suonato: _____

da quanti anni: _____

Nome insegnante: _____

Osservazioni: _____

Dettagli del corso come da locandina "ensemble musicale"

Firma dell'allievo (o suo rappresentante legale
per i minorenni)

Data:

*(Si autorizza la possibile pubblicazione sul sito dei corsi, di foto e/o video fatti in occasione di saggi, concerti, porte aperte
e/o altri eventi organizzati dagli insegnanti e responsabili)*

Formulario da inoltrare via e-mail



Giulia RONCHETTI
091/752 37 75

corsi@musicacugnascogerra.ch
www.musicacugnascogerra.ch

Ramona FRATESSA
091/840 93 30

