



Associazione CEMI Firenze Rosi

Masterclass e Concerto *Suona con la*

*f*iorchestra

MODULO D' ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il/...../.....

Residente a Provincia

Via n. Cap

Tel.

E-mail

Genitore di

Nato/a a il/...../.....

Residente a Provincia

Via n. Cap



Associazione CEMI Firenze Rosi

CHIEDE che il proprio figlio/a possa frequentare la Masterclass di musica da camera che si terrà a Bologna dal 30 ottobre al 4 novembre 2019 con concerto finale al Teatro Comunale di Bologna e la Masterclass orchestrale *“Suona con la FiOrchestra”* che si terrà entro luglio 2020 a Bologna

Data Firma

Firma

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) dichiara di accettare integralmente le norme del presente regolamento. Ai sensi dell'art. 10 della Legge n.675/96 sulla "tutela dei dati personali" si informa che i dati forniti all'atto dell'iscrizione saranno conservati ed utilizzati esclusivamente ai fini di inviare comunicazioni relative al corso masterclass e che, ai sensi dell'art. n.13 della medesima legge, il titolare dei dati ha diritto, di conoscere aggiornare, cancellare, rettificare oppure opporsi al loro utilizzo.

ACCETTO NON ACCETTO

Data Firma genitore

Firma allievo