

Modulo di iscrizione
da inviare via mail a
campusmusicale@centroconcarena.it

Il sottoscritto _____

genitore di _____

chiede di iscrivere il proprio figlio al

CAMPUS MUSICALE “CONCARENA”

che si terrà presso il Centro Vacanze Concarena di Ono San Pietro (BS).

Dichiara che il/la figlio/a è nato/a il

e che è residente a

in Via

Recapiti telefonici:

tel. fisso: _____

cell.: _____

e-mail: _____

Scuola di Musica frequentata:

Strumento musicale suonato:

da quanto tempo _____

Si dichiara di essere eventualmente disponibile per i seguenti altri periodi
(indicare la/e settimana/e):

Firma del genitore
