

Domanda di Iscrizione al Corso di formazione orchestrale e interprete di musica per immagini

Il sottoscritto _____
nato a _____
il _____
Residente in via/piazza _____ CAP _____ Città _____
Provincia _____
Codice fiscale _____
Recapito telefonico _____
Indirizzo e-mail _____

Chiede di iscriversi al Corso di formazione orchestrale e interprete di musica per immagini

Strumento suonato: _____
Eventuale secondo strumento: _____

Il modulo delle iscrizioni va compilato in ogni sua parte e poi inviato a
iscrizioni@marchemusiccollege.com

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di autorizzare al trattamento dei dati personali e pubblicazioni di eventuali immagini, ai sensi del Decreto legislativo 30/6/2003, n. 196, ai soli fini istituzionali e per le procedure previste dal Decreto. I dati personali sono raccolti al solo scopo di promuovere le iniziative del Consorzio Marche Music College previste nello statuto.

Data e Luogo

Firma
