

MODULO ISCRIZIONE – CORSI STRAORDINARI di musica JAZZ

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____

In Via _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ cell. _____

Email _____

CHIEDE

chiede di essere iscritto al corso straordinario di musica JAZZ per:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CLARINETTO | <input type="checkbox"/> SAX |
| <input type="checkbox"/> CONTRABBASSO | <input type="checkbox"/> BASSO ELETTRICO |
| <input type="checkbox"/> FISARMONICA | <input type="checkbox"/> BATTERIA |

COSTO DEL CORSO € 240,00

Il pagamento del corso dovrà avvenire in due soluzioni

- € 40,00 entro la scadenza delle iscrizioni - 20 gennaio 2016 - allegando ricevuta al modulo di iscrizione;
- € 200,00 entro il 29 febbraio 2016;

e secondo le seguenti modalità

- BONIFICO BANCARIO – IBAN: IT 48 N 05034 13701 000 000 000 649
- BOLLETTINO POSTALE - C/C N. 12346516 – Intestato a I.S.S.M. “L.Boccherini”

Lucca, _____

FIRMA
