



Modulo d'iscrizione

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Residente in _____ via e n. _____

Tel _____ cell _____

Strumento _____ Allievo/a del maestro _____

Scuola di provenienza _____ anno _____

Data _____

Firma

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Il presente modulo, debitamente compilato, va consegnato presso la segreteria di qualsiasi sede di Mousikè, in orari pomeridiani. Si prega di versare contestualmente la quota di € 35,00.

Sede legale via Roma,25 Gragnano 80054 (NA)

Info: 081 8733054. info@centrostudimousike.com



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI
M O U S I K È