Modulo d'iscrizione alla MasterClass di Tromba Spilamberto 13/14/15 giugno 2019

Nome_____Cognome_____

Nato/a_____il___/___/_____

Residente a _____

Via_____n°_____

Cap_____prov.___

Numero di telefono_____

E-Mail_____

Desidera partecipare alla masterclass in qualità di allievo:_____

(indicare **effettivo** o **uditore**)

><><><><><><><

PER MINORI

Il sottoscritto_____

Genitore del minore_____

Autorizza con la presente firma, la partecipazione del proprio figlio/a alla Masterclass di Tromba organizzata dal Corpo Bandistico G.Verdi di Spilamberto.

Dichiara inoltre:

- Di acconsentire al trattamento ai fini privacy dei dati personali conferiti dal suddetto minore;
- Di fare in modo che il suddetto minore di astenga da qualsiasi condotta e/o omissione contraria agli impegni, al contenuto e allo spirito del regolamento, potenzialmente idonea ad arrecare pregiudizio al Corpo bandistico G.Verdi di Spilamberto e/o a terzi.

Firma_____
(per minorenni firma di un genitore o di un tutore legale)