

Modulo d'iscrizione alla Masterclass Mola di Bari

25/26/27 OTTOBRE 2027

Nome _____ Cognome _____

Nato/a _____ il ____/____/____

Residente a _____

Via _____ n° _____ Cap _____ prov. _____

Numero di telefono _____

E-Mail _____

Desidera partecipare alla masterclass in qualità di partecipante:
_____ (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

Dichiara inoltre:

Di acconsentire al trattamento ai fini privacy dei dati personali conferiti dal
suddetto minore; Di fare in modo che il suddetto minore si astenga da
qualsiasi condotta e/o omissione contraria agli impegni, al contenuto e allo
spirito del regolamento.

Firma _____

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