



PENTACADABRA

Il sottoscritto genitore

.....

Chiede l'iscrizione per il figlio

Nome..... Cognome.....

Nato a..... il.....

Indirizzo..... Comune.....

Tel..... e-mail.....

Classe frequentata..... Allievo della scuola di musica Sì No

I pasti verranno forniti da una ditta di catering, vi preghiamo di segnalarci eventuali intolleranze o allergie alimentari.

Firma..... Data.....

PROMEMORIA PER IL PAGAMENTO
da effettuare ENTRO IL 7 MAGGIO

COD. IBAN: IT86 T081 8435 6400 00002002 692
intestato alla Scuola di Musica "Il Pentagramma" - Cassa Rurale di Fiemme
CAUSALE: "NOME DELL'ALLIEVO – PENTACADABRA"

IMPORTO :

Allievi non iscritti alla nostra Scuola **€ 150**
Sconto per allievi della Scuola e dei corsi Bande **€ 120**

In caso di più iscritti della stessa famiglia sconto di € 30 sul 2° iscritto e € 60 sul 3°