

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**  
**Corso di Arpa 2-8 agosto 2010**  
**Montalto Ligure (Im)**

*Cognome* \_\_\_\_\_

*Nome* \_\_\_\_\_

*Indirizzo* \_\_\_\_\_

*Città* \_\_\_\_\_

*Stato* \_\_\_\_\_

*C.A.P.* \_\_\_\_\_

*Data di Nascita* \_\_\_\_\_

*Tel. & Fax* \_\_\_\_\_

*E-mail* \_\_\_\_\_

*Programma*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Eventuali Osservazioni*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Desidero portare la mia arpa*    *si*    *no*

*Allegare fotocopia carta d'identità*

*Allegare ricevuta versamento tassa di iscrizione*

*Firma (dell'avente potestà se minorenne)*

Spedire o inviare via mail il presente modulo al seguente indirizzo:

Associazione Culturale "Maria Grazia Vivaldi"

Via Parlamento n. 19 – 18010

MONTALTO LIGURE (IM)

TEL: 0184-407004    FAX: 0184-408043

montaltomusica@alice.it