



**Associazione
Flautisti Calabresi APS**

MODULO DI ISCRIZIONE

Cognome, Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ C A P _____

via _____

Tel. _____ cell _____

E-mail _____

Insegnante _____

Sezione _____ categoria _____

PROGRAMMA

(autore, titolo, durata)

Allegati:

- fotocopia di avvenuto versamento della quota di iscrizione
- fotocopia di documento d'identità (o autocertificazione)

FIRMA DEL CANDIDATO

(del Genitore se il candidato è minorenn)