

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____
residente in via/ p.zza _____ a _____ () CAP _____
CF _____ tel. _____
cell. _____ mail _____

CHIEDE

- di iscriversi in qualità di Socio ABRSM 2018 dell'Associazione Culturale Musikademia per l'anno associativo 2017-2018 attraverso il versamento anticipato di € 5,00 (se non già socio);
- l'iscrizione agli esami organizzati dalla stessa associazione e da ABRSM

di sé medesimo

oppure

in qualità di genitore, del minore _____
nato/a a _____ () il _____
residente in via/p.zza _____ a _____ () CAP _____
CF _____

e specificamente all'esame di _____ grade _____.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e di conoscere lo statuto dell'associazione e si impegna a rispettare le disposizioni statuarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai regolamenti interni dell'associazione medesima.

Il/La sottoscritto/a (ai sensi della L. 196/2003) consente che i dati forniti vengano utilizzati al solo fine di far pervenire informazioni più dettagliate riguardanti l'Associazione Culturale Musikademia e le attività svolte dalla stessa.

Inoltre il/la Sottoscritto/a acconsente all'utilizzo del materiale fotografico e audio/video registrato con immagini proprie e/o del minore sopra generalizzato per eventuali pubblicazioni ed esposizioni curate dall'Associazione Culturale Musikademia (ai sensi della L. 196/2003).

Data e luogo _____

Firma _____