

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il presente modulo è riservato esclusivamente ai
Soci di Associazione Musicale Culturale Catarsi APS e dovrà essere compilato in ogni sua parte.
Può essere scannerizzato e inviato via email all'indirizzo info@accademiamusicalecatarsi.it
o via posta ordinaria all'indirizzo Via Svezia, 12 - 90146 Palermo (PA)
Iscrizioni aperte tutto l'anno fino ad esaurimento posti.

NOME	
COGNOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO	
C.A.P. - CITTA'	
TELEFONO	
E-MAIL	

**ALLIEVO
EFFETTIVO**
(Contrassegnare il corso
selezionato)

- **CORSO PRINCIPALE INDIVIDUALE**
di _____
- **CORSO COMPLEMENTARE COLLETTIVO** di

- **MUSICOTERAPIA**
- **CORSO DI PROPEDEUTICA MUSICALE** (per bambini tra i 3 ed 8 anni)
- **CORSO PRINCIPALE COLLETTIVO** di

Quota di iscrizione (comprende la **quota annuale associativa**): €25

- Quota di frequenza **CORSO PRINCIPALE INDIVIDUALE** :pacchetto base/trimestrale/
annuale (nove mesi, 36 lezioni totali)
- Quota di frequenza **CORSO COMPLEMENTARE COLLETTIVO** : ridotto (2 lezioni)/ base
(4 lezioni). [I corsi partiranno al raggiungimento del numero minimo di partecipanti].....
- Quota di frequenza **CORSO DI PROPEDEUTICA MUSICALE** : mensile
- Quota di frequenza **CORSO PRINCIPALE COLLETTIVO** : mensile

**CONTATTARE L'ACCADEMIA PER PRENOTARE UNA LEZIONE GRATUITA E
VERIFICARE LA DISPONIBILITÀ DEI POSTI.**

La quota di iscrizione comprende la **quota associativa annuale** all'*Associazione Musicale Culturale Catarsi A.P.S.*

Le quote possono essere versate presso i locali dell'Accademia, in Vicolo Pantelleria 51
Oppure tramite bonifico:

DATI BONIFICO: intestato ad “Associazione Musicale Culturale Catarsi”; presso Banca Widiba; IBAN: IT07L0344214239000080126187, Causale: “Contributo iscrizione/frequenza al Corso di _____, cognome e nome”. Si allega la ricevuta del versamento.

Dichiaro di accettare integralmente il regolamento e quanto ivi indicato per costi e partecipazione. La frequenza ai corsi, salvo comunicazione di eventuale e preventiva disdetta, verrà considerata automaticamente rinnovata per identico periodo selezionato.

Autorizzo l'Associazione Musicale Culturale Catarsi APS al trattamento dei miei dati personali esclusivamente ai fini dell'organizzazione e realizzazione delle attività, ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche. **Ogni attività è riservata ai soci di Associazione Musicale Culturale Catarsi APS.**

Data

Firma

In caso l'iscritto sia minorenne, si richiede firma di un genitore o tutore legale

Data

Firma del genitore
