

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Presidente dell'Associazione Opificio Sonoro

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a .....(prov .....) il ...../...../.....

Residente a .....(prov .....)

in via .....N° .....

TEL ..... EMAIL .....

CHIEDE L'ISCRIZIONE a:

- **Associazione Opificio Sonoro**
- **Sciarrino // Flute Workshop** tenuto da **Matteo Cesari** (Perugia, 21 e 22 luglio 2021) in qualità di **UDITORE**

DICHIARA

- di autorizzare l'Ass. Opificio Sonoro al trattamento dei propri dati in base alle norme vigenti
- di impegnarsi, una volta ricevuta la comunicazione di avvenuta accettazione dell'iscrizione da parte del Direttivo dell'Associazione, a versare mediante bonifico bancario la QUOTA D'ISCRIZIONE all'Associazione Opificio Sonoro (€ 50), valevole anche come quota di frequenza in qualità di uditore al Workshop

***N.B.: Nella CAUSALE del bonifico deve essere riportata la seguente dicitura:***

**ISCRIZIONE Associazione e Workshop Cesari - uditore**

***Aggiungere il nominativo dell'iscritto/o al workshop se diverso dall'intestatario del conto da cui parte il bonifico (es. genitore intestatario/figlio iscritto)***

Dati per il versamento:

Beneficiario: Associazione Opificio Sonoro

IBAN: **IT86 F020 0838 2750 0010 6008 306**

Compilare e inviare, insieme alle ricevute di versamento, **entro il 20 luglio** a  
[executivedirector@opificiosonoro.com](mailto:executivedirector@opificiosonoro.com)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(di un genitore se minorenni)