



COMACCHIO MUSIC LAB
Associazione Culturale di Promozione Sociale

Sede legale: Via Perugia 17, 44029 Lido Degli Estensi (FE)
Sede operativa: Via Leopardi 62, 44029 Lido Degli Estensi (FE)
Codice Fiscale e Partita IVA: 205509 001
Email: comacchiomusiclab2 19@gmail.com

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI MUSICALI AS. 2023-2024

La corretta e completa compilazione del presente modulo con una calligrafia leggibile è condizione imprescindibile per una effettiva iscrizione ai corsi musicali. Moduli incompleti o anche parzialmente illeggibili che dovessero pervenire alla segreteria verranno cestinati.

1) DATI PERSONALI DELL'ALLIEVO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono mobile _____ Telefono fisso _____

Indirizzo email _____

L'allievo è socio dell' Associazione Comacchio Music Lab [SI] [NO] Tessera _____

(in caso di allievo minorenne)

Cognome e Nome del genitore _____

Telefono mobile _____ Telefono fisso _____

Indirizzo email _____

2) SCELTA DEL CORSO

Corso _____

(barrare la casella di interesse)

Lezione individuale 45' [] Lezione individuale 60' [] Lezione di coppia 60' [] Corso collettivo []

Tipo di frequenza:

Frequenza Libera []

Frequenza Settimanale []

4) FREQUENZA MULTIPLA (in caso di iscrizione a più corsi)

Corso _____
(barrare la casella di interesse)

Lezione individuale 45' [] Lezione individuale 60' [] Lezione di coppia 60' [] Corso collettivo []

Tipo di frequenza:

Frequenza Libera [] Frequenza Settimanale []

5) REGOLAMENTO

Dichiaro di avere preso visione e di accettare in tutti i suoi punti il regolamento dei corsi musicali organizzati e gestiti dall'Associazione Comacchio Music Lab APS [] (barrare la casella)

Lido Degli Estensi (FE) _____ Firma _____
(in caso di allievo minorenni, firma del genitore indicato al punto 1)

6) AUTORIZZAZIONI E LIBERATORIE

Autorizzo il trattamento dei dati personali conferiti per l'iscrizione ai corsi musicali organizzati e gestiti dall'Associazione Comacchio Music Lab, ai sensi dell' art. 13 del Reg. UE 2016/679 (Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali) e ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (Codice Privacy) come da informativa allegata che mi è stata consegnata

Luogo _____ Data _____

Nome e Cognome (in stampatello) _____

Firma _____

(in caso di allievo minorenni, firma del genitore indicato sopra)

Liberatoria e consenso per l'uso di immagini, foto e video come da informativa allegata che mi è stata consegnata (barrare la casella di interesse) [SI] [NO]

Luogo _____ Data _____

Nome e Cognome (in stampatello) _____

Firma _____

(in caso di allievo minorenni, firma del genitore indicato sopra)