

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto (nome e cognome)
nato a provincia di , il
residente a cap. , provincia di
in Via/Piazza
codice fiscale , tel.
cell. , e-mail

chiede di poter essere ammesso a partecipare al:

CORSO DI VOCALITÀ PER CORISTI (Coro laboratorio Coro Giovanile Sardo)

Docente: **M° Rossella Giacchero**

Cagliari – 10 e 11 giugno 2017

in qualità di:

corsista uditore iscritto alla FE.R.S.A.CO. Euro 25,00

Coro di provenienza

corsista uditore non iscritto alla FE.R.S.A.CO. Euro 40,00

Si allega alla presente: – ricevuta pagamento della tassa di iscrizione
Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

In fede

c.c. bancario intestato a FE.R.S.A.CO., presso il Banco di Sardegna - filiale di Porto Torres, Piazza XX Settembre 1 - **IBAN IT59H0101585030000070270304**

Inviare la presente scheda e la ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione, al seguente indirizzo di posta elettronica: info@fersaco.it

Iscrizioni **entro il giorno 7 giugno 2017**