



## Modulo d'iscrizione – CAMPUS NOVE 2017

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_

Giorno/Mese/Anno

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Indirizzo Email \_\_\_\_\_

Indirizzo permanente \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita iva \_\_\_\_\_

Strumento \_\_\_\_\_

### **Allegare i seguenti documenti:**

**1) Ricevuta di pagamento**

**2) Curriculum Vitae**

**3) Fotocopia di un documento di identità**

Firmando questo modulo di iscrizione alla CAMPUS MUSICALE si accettano le norme del regolamento esposto sul sito [www.rimacheride.it](http://www.rimacheride.it).

La firma di un genitore è richiesta nel caso il partecipante sia minore di 18 anni

Data e Firma \_\_\_\_\_