



Modulo di iscrizione anno 2024/25

DATI DEL SOCIO

NOME			
COGNOME			
LUOGO DI NASCITA		PROV.	
DATA DI NASCITA			
INDIRIZZO		NR.	
CITTA'		PROV.	
CAP		ALTRI FAMILIARI ISCRITTI	<input type="checkbox"/> SI
FREQUENZA CORSO PRESSO ASS. MUS. "CITTA' DI CODROIPO"		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

RECAPITO TELEFONICO FISSO	
RECAPITO TELEFONICO MOBILE	
INDIRIZZO MAIL	

PARTE RISERVATA AI MINORENNI

NOME PADRE	
RECAPITO TELEFONICO MOBILE PADRE	
INDIRIZZO MAIL PADRE	

NOME E COGNOME MADRE	
RECAPITO TELEFONICO MOBILE MADRE	
INDIRIZZO MAIL MADRE	

PARTE RISERVATA AI CORI "PICCOLE VOCI" - "VOCI BIANCHE" - "JUNIOR"

Sono già in possesso della FELPA (in comodato; da restituire in caso di cambio taglia o cessazione attività)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Sono già in possesso della POLO / T-SHIRT (per l'acquisto rivolgersi in Segreteria)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

PARTE RISERVATA AGLI "GIOVANILE" - "SANTE SABIDE" - "CORO 5"

Sono già in possesso della DIVISA (in comodato; da restituire in caso di cambio taglia o cessazione attività)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
---	-----------------------------	-----------------------------

PARTE RISERVATA ALLE ISCRIZIONI

CORSO A CUI SI DESIDERA ISCRIVERSI	<input type="checkbox"/> LINGUAGGIO MUSICALE	<input type="checkbox"/> CORO JUNIOR	<input type="checkbox"/> SEMINARIO
	<input type="checkbox"/> PROPEDEUTICA CANTO	<input type="checkbox"/> CORO GIOVANILE	SCUOLA DIREZIONE CORALE "LUC GUILLORE"
	<input type="checkbox"/> CORO PICCOLE VOCI	<input type="checkbox"/> CORO SANTE SABIDE	
	<input type="checkbox"/> CORO VOCI BIANCHE	<input type="checkbox"/> CORO 5	<input type="checkbox"/> UDITORE

Compilare tutte le pagine e inviarle a segreteria@santesabide.it o consegnare in segreteria, assieme al Modulo Trattamento dei Dati Personali. Firmando il presente modulo dichiaro di aver preso visione ed accettato lo Statuto e il Regolamento interno dell'Associazione Musicale Sante Sabide A.P.S. visionabile all'indirizzo www.santesabide.it

IBAN PER VERSAMENTO: IT07Z0863163751000000264529 (BANCA 360 FVG – Fil. Codroipo)

DATA

FIRMA*

(per i minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci)

* Si dichiara che la firma dell'unico genitore viene apposta in conformità alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter e 337 quater c.c.), e che pertanto vi è il consenso al trattamento dei dati anche da parte del genitore che non sottoscrive.