

Nome e Cognome: _____

Indirizzo: _____

NAP e Località: _____

Cellulare1 : _____ Cellulare 2: _____

e-mail: _____ Data di nascita (giorno ____ mese ____ anno ____)

Professione: _____ ☐ studente

Per iscritti minorenni, nome, cognome e professione di un genitore o rappresentante legale:

L'allievo/a appartiene alla fascia d'età: **A** ☐ Giovani (3-20 anni) **B** ☐ Adulti **C** ☐ Terza età (AVS - AI)

L'allievo/a si iscrive al corso individuale di:

Durata della lezione: ☐ 30 minuti ☐ 45 minuti ☐ 60 minuti

L'allievo/a si iscrive al corso in gruppo:

- | | |
|---|--|
| ☐ Band Workshop (musica d'insieme) | ☐ CML: Children's Music Laboratory (3-6 anni) |
| ☐ Ritmica | corso bambino / genitore |
| ☐ Gruppo pianisti | ☐ Corso di musica elettronica |
| ☐ Teoria, armonia, ritmica | e tecnologie musicali |
| ☐ Coro ATMM | |

Riduzioni

- ☐ Desidero iscrivermi ad un corso annuale: appartengo alla fascia d'età A (3-25 anni con residenza in Ticino) e richiedo il contributo del DECS sulle tariffe annuali.
- ☐ Fascie d'età B e C: risparmio di 50.- franchi con un pagamento annuale
- ☐ Famiglia con 2 o più iscritti (tassa amministrativa unica di 50.- franchi a semestre)

Richiesta di pagamento a rate

- ☐ Desidero effettuare il pagamento dei corsi in 3 rate per semestre con addebito dei costi amministrativi

Recapito fattura tramite

- ☐ Invio postale
- ☐ email

Osservazioni: _____

Ho conosciuto l'ATMM da: ☐ amici/conoscenti ☐ sito web ☐ facebook ☐ radio ☐ stampa
☐ altro: _____

Invio la richiesta d'iscrizione all'ATMM dopo aver letto ed approvato il regolamento, i costi, la frequenza ai corsi e le modalità di pagamento. Si consente l'uso di materiale foto e video da concerti e attività.

Data e firma*: _____

* Firma di un genitore o del rappresentante legale se minorenne - Dati ad esclusivo uso dell'associazione ATMM