



MODULO DI ADESIONE "PMA SUMMER CAMP" 2019

Il/la Sottoscritto/a (Nome Allievo) _____

Per allievi **minorenni** indicare il nome del familiare di riferimento (che dovrà firmare in calce)

CHIEDE

Di **essere iscritto/a** ai corsi estivi intensivi "PMA SUMMER CAMP" organizzati da **Professional Music Academy**

Indicare la sessione alla quale si desidera iscriversi:

- 17/06 - 21/06
- 24/06 - 28/06
- 01/07 - 05/07
- 08/07 - 12/07

A titolo di caparra cofirmataria per l'iscrizione a "PMA SUMMER CAMP" viene versata la quota di **Euro 80,00 (Ottanta/00)**.

Il saldo di **Euro 150,00 (Centocinquanta/00)** è da effettuarsi entro e non oltre la **prima lezione** della sessione prescelta.

LECCO, _____

FIRMA LEGGIBILE _____

(Del genitore o chi ne fa le veci se minorenni)