

**DOMANDA DI ISCRIZIONE
BAND CAMP 2024 PASSO CEREDA**

Il sottoscritto (cognome e nome dello studente) _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Residente _____

Città _____ Cap _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

chiede di partecipare, in qualità di allievo effettivo di (indicare lo strumento)

al Band Camp, previsto dal 29 agosto al 1° settembre 2024 presso il Passo Cereda.

Quota di partecipazione: € 190,00 (la quota di € 20,00 per l'assicurazione obbligatoria, è offerta dalla Filarmonica di Belluno 1867.)

ALLEGARE IL SEGUENTE DOCUMENTO:

Attestazione di versamento di **euro € 190,00**

IBAN: IT22E0851111900000000031434 (*Filarmonica di Belluno*)

con la causale *Band Camp 2024 al passo Cereda - Nome e Cognome dell'allievo*

Data _____

Firma dello studente se maggiorenne
(per i minorenni firma del genitore o di chi ne fa le veci)

La domanda di iscrizione, con relativa attestazione di versamento, dovrà pervenire alla segreteria della Scuola di Musica "A. Miari" entro il 26/04/2024 via e-mail all'indirizzo: segreteriaamiari@steffani.it o tramite consegna diretta negli orari di apertura al pubblico (lunedì - mercoledì - giovedì - venerdì dalle 16.00 alle 18.00).