



SCHEDA DI ISCRIZIONE*

CORSI PROMOSSI DAL CORPO BANDISTICO RIVA DEL GARDA

NOME

COGNOME

RESIDENTE A

IN VIA

DATA DI NASCITA.....

CORSO SCELTO.....

TELEFONO.....CELL.....

CODICE FISCALE.....

E MAIL.....

DATA

FIRMA

*Da spedire a info@bandariva.it oppure via fax allo 0464 554800

Indirizzo: Corpo bandistico Riva del Garda Viale dei Tigli, 43 38066 Riva del Garda

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali per il perseguimento degli scopi statutari dell'associazione Corpo Bandistico Riva del Garda