



**Centro Musicale s.a.s. Viale Campania 14 - 90144 Palermo**

tel.091 524286 email: [segreteria@centromusicale.eu](mailto:segreteria@centromusicale.eu) sito: [www.centromusicale.eu](http://www.centromusicale.eu)

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

AL PERCORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI MUSICALI 2016/2017

COGNOME.....NOME.....  
INDIRIZZO.....PROV.....CAP.....  
CODICE FISCALE.....  
email.....telefono/cell.....  
professione.....  
presso.....

Desidero frequentare:

- il Seminario.....del.....
- Tutti e 6 i seminari dal 3 Dicembre al 14 Maggio.
- Tutti i 6 seminari + gli incontri di approfondimento + il tirocinio presso il CENTRO MUSICALE con un tutor supervisore.

Mi impegno a versare le quote di partecipazione secondo il piano da me scelto e di inviare copia del bonifico e la scheda di partecipazione a [segreteria@centromusicale.eu](mailto:segreteria@centromusicale.eu) entro le scadenze previste.

Data

-----

Firma

-----