

Masterclass di Saxofono – M° Mario Marzi

MODULO DI ISCRIZIONE - SOCI ABBM

I soci di bande musicali e associazioni iscritte ad ABBM devono utilizzare questo modulo di iscrizione. L'iscrizione avverrà a nome della banda di appartenenza, che invierà il modulo compilato all'indirizzo info@abbm.it e, una volta ricevuta la mail di conferma prenotazione, effettuerà il versamento della quota tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

C/C intestato ad Associazione Bergamasca Bande Musicali presso UBI Banca
IBAN: **IT67 T 03111 53510 000000074676**
CAUSALE: **MASTERCLASS SAX nome banda**

Quota Partecipante: € 20,00

Quota Uditore: € 10,00

E' possibile utilizzare un unico modulo di iscrizione cumulativo se ci sono più persone partecipanti appartenenti alla stessa banda; anche il versamento delle quote potrà essere fatto con un pagamento unico.
Verrà rilasciata regolare ricevuta intestata alla banda.

BANDA/ASSOCIAZIONE: _____

Richiede l'iscrizione dei seguenti soci:

NOME: _____ COGNOME: _____

STRUMENTO: Sax Soprano Sax Contralto Sax Tenore Sax Baritono

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI: Partecipante Uditore

NOME: _____ COGNOME: _____

STRUMENTO: Sax Soprano Sax Contralto Sax Tenore Sax Baritono

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI: Partecipante Uditore

NOME: _____ COGNOME: _____

STRUMENTO: Sax Soprano Sax Contralto Sax Tenore Sax Baritono

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI: Partecipante Uditore

NOME: _____ COGNOME: _____

STRUMENTO: Sax Soprano Sax Contralto Sax Tenore Sax Baritono

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI: Partecipante Uditore

NOME: _____ COGNOME: _____

STRUMENTO: Sax Soprano Sax Contralto Sax Tenore Sax Baritono

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI: Partecipante Uditore

NOME: _____ COGNOME: _____

STRUMENTO: Sax Soprano Sax Contralto Sax Tenore Sax Baritono

PARTECIPAZIONE IN QUALITA' DI: Partecipante Uditore

DATA: _____ FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente scheda, ai sensi della vigente normativa sulla Privacy (GDPR 679/2016), saranno utilizzati esclusivamente per le finalità statutarie dell'Associazione, ne concede l'uso e conferma di ricevere copia del Regolamento Interno sulla Privacy.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

Il/La sottoscritto/a concede il permesso di ripresa delle immagini in formato fotografico/video per esclusivo utilizzo riconducibile alle finalità statutarie dell'Associazione.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

Il/La sottoscritto/a solleva l'Associazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle attività dell'Associazione medesima, anche in conseguenza del proprio comportamento, assumendosi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio delle attività in questione, e solleva l'Associazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante le attività dell'Associazione.

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE: _____