Coro Voci Bianche Città di Sennori

Modulo di iscrizione

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____/____/_____, residente a _____ in via _____, codice fiscale _____ telefono_____ cell_____ genitore del bambino\a _____ nata a _____ il ____/____/_____

CHIEDE

chiede di essere iscritto presso il coro voci bianche "Città di Sennori".

Data ____/____/_____

In Fede

_____