

A.A.M.B.

Associazione Culturale

Amici della Musica Bicocca

Via Asturie n°1 20126 Milano tel. 349 5633893

Cod. fisc. 97080360155



www.associazione.milano.it/aamb

www.aamb.altervista.org

SCHEDA D'ISCRIZIONE

ANNO _____

STRUMENTO

NOME E COGNOME

RESIDENTE IN VIAN°

CITTA'TEL. N° CELL.

E.MAIL

Il contributo associativo annuale per l'iscrizione in qualità di aderente o partecipante all'associazione è stabilito in € _____ e deve essere versato in unica soluzione al momento dell'iscrizione.

Il corrispettivo mensile per usufruire del servizio reso dall'associazione in conformità alle finalità istituzionali è stabilito in € _____ mensili per strumento musicale e deve essere versato mensilmente entro e non oltre la prima settimana di ogni mese.

ATTENZIONE: Questo costo è scollegato dal numero effettivo di lezioni impartite in un certo mese. E' una forma di pagamento rateizzata.

Il numero di lezioni annue che i docenti erogano è di 27. Le assenze degli allievi non verranno recuperate, salvo disponibilità degli insegnanti. (Necessario il preavviso almeno di 24 ore).

Le assenze degli insegnanti verranno recuperate.

Il momento del saggio finale con sound check è oltre l'orario delle lezioni e gratuito per tutti gli allievi.

La somma versata all'atto dell'iscrizione a titolo di contributo associativo in qualità di aderente o partecipante all'associazione non verrà rimborsato in caso di rinuncia successiva.

Il calendario scolastico dell'associazione A.A.M.B. sarà uguale a quello della scuola media Verga.

IO SOTTOSCRITTO QUALE GENITORE DELL'ISCRITTO MI IMPEGNO AL RISPETTO DEI REGOLAMENTI E PROGRAMMI DELL'ASSOCIAZIONE.

* Se minorenni

*Firma del genitore

* Socio associazione

*Firma