

ALL' ASSOCIAZIONE FLAUTISTI CALABRESI

| Il/La sottoscritto/a _ | | | | | | |
|--|---------------------------|------------------------|-----------------|--------------|--------------------|----------|
| nato/a a | | | prov.(| _) il/_ | / | |
| residente in | | | | n° | | |
| residente in citt | à | prov.(|) telefono | | | |
| e-mail | | | | | | |
| doc. identità tipo : | | | _ n | | | |
| doc. identità tipo : rilasciato da | | il | sca | dente il | | |
| | | Chiede | | | | |
| di essere iscritto all'. | ASSOCIAZION | E FLAUTISTI (| CALABRESI | in qualità c | di socio 2026. | |
| L'Associazione dà d | iritto all'accesso | gratuito a tutte | le attività del | Festival In | ternazionale del | Flauto |
| 2026 previsto nei gio | | _ | | | | |
| La quota associativa | | | amento con bo | onifico ban | cario | |
| IBAN IT42F070628 | | | | | | |
| | | | | | | |
| Tutte le master-class | | | _ | | | |
| tramite il curriculum | | - | | | | |
| vranno pervenire en | | | | | | |
| link via email all'in | dirizzo <u>flautistic</u> | <u>alabresiaps@yal</u> | noo.com, temp | pestivamen | nte comunicato a | ii sele- |
| zionati. | | | | | | |
| Per chi è interessato | esclusivamente a | ai Concerti è pos | ssibile versare | una quota | di 25,00 euro. | |
| Autorizza, ai sensi caltrove dichiarati, es dell'Associazione, se | sclusivamente pe | er lo svolgimen | to e la gestion | ne delle at | tività legate agli | _ |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Bisignano, li' | | | | | | |
| ואסיים אויטיים | | | | | | |
| | | | | | Firma | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |