



## MODULO DI ADESIONE BMA YOUNG ORCHESTRA 2021/22

Il/La sottoscritt  
residente in  
n° CAP  
Tel

nato/a a il  
via/corso/piazza  
provincia  
E-mail

ISTITUTO SCOLASTICO:  
Classe e Sezione:  
Strumento:

(solo per i minori) rappresentato dal genitore:

Nome il nato a  
il residente in via  
n° CAP provincia  
Tel E-mail

Aderisce al progetto regionale "BMA Young Orchestra 2021/22"

Ricevuta l' informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche l'utilizzo di immagini e video a fini pubblicitari e di condivisione del progetto.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del musicista:  
Firma del genitore se il musicista è minorenne:



Comune di  
Santarcangelo  
di Romagna