



SCHEDA DI ISCRIZIONE 2019/2020

IL CANTO DELLA VOCE

VOCE E VOCALITÀ NELLA COMUNICAZIONE SONORO/VOCALE IN MUSICOTERAPIA

| |
|------------------------------------------|
| Io sottoscritta/o (nome e cognome) _____ |
| residente in (indirizzo) _____ |
| CAP _____ , città _____ |
| Codice Fiscale _____ , Partita IVA _____ |
| Tel./Cell. _____ , E-Mail _____ |

Desidero iscrivermi al

primo livello

secondo livello

de “Il Canto della Voce – voce e vocalità nella comunicazione
sonoro/vocale in musicoterapia”.

Dichiaro di essere a conoscenza

- dei contenuti e dell’organizzazione (sede, frequenza e monte ore) del corso
- delle modalità di iscrizione (criteri d’ingresso, costi, scadenza di presentazione della domanda di iscrizione)

come indicati e descritti nella brochure e sul sito www.ilcantodellavoce.com dal quale questo modulo è scaricabile.

Provvederò quindi a versare entro i termini previsti nelle modalità di pagamento la quota di partecipazione tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

IT88 Y 08304 01845 000045354071

Cassa rurale di Trento

C/C n° 05/03/54071

Filiale di Cognola



Scegliendo la seguente modalità di pagamento:

[] in soluzione unica:

- entro il 31 agosto 2019: 750€ + 25€ (causale: "Iscrizione a Il Canto della Voce nome cognome") = Totale 775€
- dopo il 31 agosto ed entro il 30 settembre 2019: 800€ + 25€ (causale: "Iscrizione a Il Canto della Voce nome cognome") = Totale 825€

[] in due rate:

- entro il 31 agosto 2019:
 - prima quota di 375€ + 25€ (causale: "Prima rata iscrizione a Il Canto della Voce nome cognome") = Totale 400€
 - seconda quota da versare entro il 31 gennaio 2020 di 375€ + 25€ (causale: "Seconda rata iscrizione a Il Canto della Voce nome cognome") = Totale 400€
- dopo il 31 agosto ed entro il 30 settembre 2019:
 - prima quota di 400€ + 25€ (causale: "Prima rata iscrizione a Il Canto della Voce nome cognome") = Totale 425€
 - seconda quota da versare entro il 31 gennaio 2020 di 400€ + 25€ (causale: "Seconda rata iscrizione a Il Canto della Voce nome cognome") = Totale 425€

Si richiede l'invio della copia di attestazione di pagamento all'indirizzo ilcantodellavoce@centrotrentinomusicoterapia.it

Luogo e data

Firma

PER INFORMAZIONI

relativamente a iscrizione e organizzazione: tel. 340.3723250 oppure tramite e-mail all'indirizzo ilcantodellavoce@centrotrentinomusicoterapia.it
relativamente ai contenuti del corso: tel. 392.9964632 oppure tramite e-mail all'indirizzo antonellagrusovin@virgilio.it