



RICEVUTA SPESE PER CORSI MUSICALI

Egregio Signor

Via _____

Codice Fiscale _____

Oggetto: RICEVUTA di avvenuto pagamento SPESE PER CORSI MUSICALI per ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni (non ancora maggiorenni).

*CAUSALE PAGAMENTO _____

*ATTIVITA' DI CORSI DI MUSICA NEL PERIODO _____

*IMPORTO CORRISPOSTO € _____

(anche in lettere)

*Compilazione a cura della Segreteria

DATI DEL MINORE CHE ESERCITA LA FREQUENZA DEI CORSI DI MUSICA

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

Per l'Associazione

Il Presidente

c.f. 93065540192
VIA BARDELLONA 8
26100 CREMONA
Tel. 0372/26256
Fax 0372/568116

apsmoruzzi2022@gmail.com
www.moruzzijuniorband.it