European String Teachers' Association
Ente riconosciuto dal Consiglio d'Europa

E.S.T.A. – ITALIA

SCHEDA PERSONALE D'ISCRIZIONE

(Scrivere in stampatello)

Il sottoscritto,

titolo: o M°. o Prof. /(ssa) o Dott. /(ssa) o Sig./(ra)

cognome: _____ nome: _____

nato a: _____ il: _____

residente a: _____ provincia di: _____ C.A.P.: _____

in via/piazza: _____ n. _____

telefono: _____ / _____ fax: _____ / _____

e-mail: _____ @ _____

eventuale altro indirizzo a cui inviare la posta ESTA:

via: _____ n. _____ Città o località: _____ C.A.P.: _____

strumento: o Violino o Viola o Violoncello o Contrabbasso o Altro (specificare_____)

professione (barrare una o più categorie): o Concertista o Direttore o Insegnante

o Formatore di insegnanti o Compositore o Ricercatore/Musicologo

o Studente o Altro (specificare_____)

presso: _____

(è possibile allegare il proprio Curriculum Vitae)

se studente (per gli allievi di insegnanti privati, fornire i dati sul docente di seguito richiesti, è facoltativo),

allievo della classe del Prof..: _____

CHIEDE di iscriversi a codesta Associazione in qualità di (barrare la voce che interessa):

o **Socio Studente Euro 25,00** o **Socio Ordinario Euro 35,00**

o **Socio Sostenitore contributo annuo superiore a Euro 50,00**

La **quota associativa** può essere versata a mezzo Bollettino Postale sul **C/C N. 92466960** intestato a: **ESTA-Italia, c/o Camera di Commercio di Cremona, Piazza Stradivari 5**, **26100 – Cremona,** oppure tramite Bonifico Bancario sul **C/C n. 000000180098** intestato a **ESTA-Italia** presso la **BANCA CREMONESE DI CREDITO COOPERATIVO**, via Roma 14, 26100 Cremona, CIN: E, ABI: 8454, CAB: 11403, CODICE PAESE: IT, IBAN: IT43E0845411403 000000180098, BIC: ICRA IT MMC M0, con causale: "Quota associativa annuale 200_ "

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Legge 675/96)
I dati personali sono ad uso esclusivo del Consiglio Direttivo e servono alla compilazione dell'elenco dei Soci, di cui va inviata annualmente copia all'ESTA Centrale. Vi preghiamo di compilare il quadro sottostante, qualora ESTA-ITALIA decidesse di rendere disponibile, ai soli Soci, l'elenco.

o Consento, oppure o Non consento, ad ESTA ITALIA di disporre dei miei dati personali, nominativo, indirizzo completo, e-mail, telefono, fax, scuola presso la quale insegno (per i docenti interessati), sopra indicati, per la pubblicazione nell'elenco dei Soci ESTA.

Data: _____ Firma: _____

Per i minorenni va indicato il nome e la firma di uno dei genitori o di chi ne fa le veci:

_____

Inviare questa pagina per posta elettronica oppure per posta ordinaria a: **ESTA-Italia, c/o Camera di Commercio di Cremona, Piazza Stradivari 5**, **26100 – Cremona, e-mail: segreteria@estaitalia.org**