

AUTORIZZAZIONE PER MINORI

Allegare documento d'identità di entrambi ed inviare al fax 0423/451327 oppure scanalizzato a workshop@venetojazz.com

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

genitore di _____ nato/a il _____ a _____

iscritto a

_____ (indicare il seminario scelto)

declino da ogni responsabilità l'organizzazione

Veneto Jazz .

Firma: _____