



ASSOCIAZIONE "KÒRE"
ACCADEMIA DI STUDI E RICERCHE SUL FOLKLORE
VIA CALABRIA, 8 – 94100 ENNA
C.F. 9 1 0 2 3 3 0 0 8 6 5
CELL. 3382709416-3397361516

Al Presidente del Gruppo Folklorico
Kòre Città di Enna.

Oggetto: Domanda di iscrizione al gruppo Kòre di Enna

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ residente a _____ (prov. _____) cap. _____
Via/Piazza _____ n° _____

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'Associazione Folklorica Kòre di Enna in qualità di:

Cantante

Ballerino

Musicista

Altro

Inoltre, il/la sottoscritto/a dichiara di rispettare le norme vigenti presenti nello statuto del gruppo in oggetto.

Enna lì,

Firma del Richiedente