

SCHEDA DI ISCRIZIONE - CORSI ESTIVI –LUGLIO 2010

NOME _____

COGNOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI PARTECIPARE AL

CORSO DI _____ DOCENTE _____

PROGRAMMA di studio da proporre
(Facoltativo)

HO EFFETTUATO IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE DI EURO _____ TRAMITE

Vaglia Postale Bonifico bancario In contanti Assegno Non Trasferibile

Intestare il Vaglia Posta a: Accademia Delle Arti, Via Boccaccio, 10 – C.P. 102, 87012 Castrovillari (CS)

Dati bancari per il Bonifico:

Coordinate: IBAN IT77 L010 1080 6716 1529 3268 544

Intestato a Associazione Culturale Accademia

Filiale 00575 – Castrovillari – Via del Popolo

La quota di frequenza dovrà essere versata alla segreteria il primo giorno dell'inizio dei Corsi

DATA _____

FIRMA
