

MODULO ISCRIZIONE CORSO DI ICONOGRAFIA

DESIDERO ISCRIVERMI AL CORSO DI ICONOGRAFIA CHE SI TERRA' A

PRESSO.....DAL AL

NOME..... COGNOME..... VIA..... N....

CAP..... CITTA' PR. TELEFONO /

CELL. / FAX / E-MAIL

CONGREGAZIONE/DIOCESI LAICA/O RELIGIOSA/O SACERDOTE

HO GIA' FREQUENTATO ALTRI CORSI DI ICONOGRAFIA

IL MIO GRADO DI APPRENDIMENTO DELL'ICONOGRAFIA E'

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO

- Ho visitato il sito *SCRIVERELAPAROLA.IT* SI NO
- Mi interesserebbe frequentare un Corso di II livello di perfezionamento SI NO
- Desidero iscrivermi alla newsletter per rimanere informata/o su SI NO

QUOTA DI ISCRIZIONE

All'atto della consegna di questo modulo d'iscrizione al corso, da compilare in tutte le sue parti, mi impegno a versare la somma di **€ 30,00 come quota di iscrizione**, rimborsabile unicamente in caso di annullamento del corso da parte di Synesio. Allego ricevuta del versamento indicando nella causale del pagamento: **cognome e nome dell'allieva/o e sede del corso**. Verso la quota di iscrizione sulle seguenti coordinate bancarie/postali:

Coordinate bancarie: Intestatario: **SYNESIO – LA TENDA DELLE IDEE** - IBAN: **IT39B0760101600000098439912**
Oppure Conto Corrente Postale: n. **98439912** intestato a **SYNESIO – LA TENDA DELLE IDEE**

Mi impegno altresì a versare al docente la quota di partecipazione, detratta la quota di iscrizione di € 30 già versata, al termine del primo giorno di corso.

Letto, confermato e sottoscritto

DATA

FIRMA

SPEDIRE AL NUMERO DI FAX 02-700.422.761

Autorizzo al trattamento dei dati sensibili ai sensi del T.U. del Dlg 196/2003