Il sottoscritto chiede di essere ammesso al corso:

CORSO DI TEATRO INTROSPETTIVO

SEDE CORSO: FIRENZE

(Si PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

_I_sottoscritt_|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

Nat_ a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| - Prov.|__|__| - il __ /__ /_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

P.I. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

☐ **web** ☐ **e-mail** ☐ **passaparola** ☐ **stampa** ☐ **altro ……..**

Costo del Corso: € 500,00 iva compresa quota + iscrizione annuale di € 100,00.

Il pagamento della quota d'iscrizione (€ 100,00) sarà effettuato tramite bonifico bancario su c/c intestato a Costanza Mascilli Migliorini.

I pagamenti delle rate del corso saranno effettuati sempre tramite bonifico bancario o in contanti
IBAN: IT74H0306234210000001821495
CAUSALE: (Nome e Cognome – Iscrizione corso teatro introspettivo)

Pagamento in 10 rate mensili anticipate da 50 € ciascuna, tale rateizzazione e concessa a mero titolo di agevolazione e l'intero costo del corso e dovuto anche in caso di interruzione di frequenza.

Data **Firma**

_____ _____

Trattiamo i Vostri dati per fini amministrativi e contabili. Li tuteliamo rispettando la Privacy e a richiesta rimettiamo Informativa completa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/03