DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEMINARIO TEATRO RITUALE NELLA NATURA

SEDE: Baita Paoli - Barsi, Pescaglia (LU)

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

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

Residente in Via/Largo/P.zza

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. |__|__|

CAP |__|__|__|__|__| Città |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Prov. |__|__|

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

Cell. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

Indicate come siete venuti a conoscenza di questo corso di formazione

☐ **web** ☐ **email** ☐ **passaparola** ☐ **stampa** ☐ **altro .....**

Costo del Corso: € 500,00 + quota iscrizione annuale di € 5,00.

Pagamento : € 100,00 da versare all'iscrizione € 400,00 10 giugno 2021.

Data **Firma**

_____ _____

La informiamo che i suoi dati sono raccolti a scopo informativo ed elaborati elettronicamente nel rispetto della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali. I Suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi e per essi Lei può richiedere in qualunque momento la modifica o la cancellazione, scrivendo al responsabile dati ECHOES