

Domanda di iscrizione al corso di lingua araba docente Nadia Belaid

Il/La sottoscritt _____, nat a _____ il _____

e residente a _____ in Via/P.zza _____ n. _____

Cap _____ Telefono _____ e-mail _____

C.F. _____

chiede di essere ammesso a frequentare il corso in oggetto;

Comunica di essere venuto a conoscenza del corso attraverso:

e-mail (); sito web (); stampa (); amici (); locandine (); prec.corsi ()

E' a conoscenza che il corso si terrà presso i locali della Galleria Roma Piazza San Giuseppe 3 Siracusa, con incontro settimanale dalle 18,00 alle 19,00

Si impegna a versare la quota d'iscrizione di 60,00 € tramite: contante o bonifico bancario intestato a GalleriaRoma

IBAN: IT 89 S 02008 17108 000101612452

specificando la causale di pagamento "Corso di Lingua Araba".

Si impegna altresì a presentare l'attestazione dell'avvenuto pagamento.

Data

Firma

Ai sensi della legge 675 del 31/12/96 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l'uso dei miei dati per gli usi amministrativi e per la corrispondenza fra me e gli organizzatori del Corso.

Data

Firma

Invia il presente modulo tramite e-mail galleriaroma@gmail.com, completo dei dati e firmato per accettazione allegando la ricevuta dell'avvenuto pagamento.

L'iscrizione sarà valida all'arrivo della documentazione completa