

MODULO DI ISCRIZIONE

CONOSCERE IL METODO DALCROZE

Matera, 14-15 Aprile 2018

DA COMPILARE, STAMPARE, SCANNERIZZARE ED INVIARE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO
ilsetticlavio@hotmail.it UNITAMENTE A COPIA DI AVVENUTO BONIFICO

DATI del PARTECIPANTE (da compilare IN STAMPATELLO)

Nome e Cognome: _____

Nato a _____ Il _____

C.F. _____

Residente in (città) _____ Prov. _____

Via _____ Cap _____

Professione: _____ Tel.: _____ / _____

E-mail: _____

CONTRIBUTO DI PARTECIPAZIONE

→ EURO 90 (quota ridotta per iscrizioni entro il 17 Marzo 2018)

→ EURO 100 (entro il 6 Aprile 2018)

Ho effettuato il pagamento in data _____ a mezzo Bonifico Bancario intestato a IL SETTICLAVIO - IBAN n. IT08 O(lettera)053 8516 1000 0000 2202 458 - Banca Popolare di Puglia e Basilicata - Fil. 175 - MATERA, dell'IMPORTO di Euro _____ con la seguente CAUSALE _____
(Cognome partecipante + DALCROZE).

Allego alla presente la **copia del Bonifico** e invio il tutto tramite mail all'indirizzo ilsetticlavio@hotmail.it

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma leggibile