



I CORSI AL CASTELLO

Richiesta iscrizione

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____

Codice fiscale

Residenza: Via _____ n. _____, int. n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. Abitazione _____ Cell. _____ Ufficio _____

E-mail _____

Occupato Disoccupato In pensione

Con l'iscrizione il partecipante autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/2003.Spett.

Data _____ Firma dell'interessato _____

corso base di Fotografia

L'intero importo del corso dovrà essere corrisposto assieme al presente modulo compilato **entro il termine della data d'iscrizione**. L'importo, una volta corrisposto, non potrà in alcun modo essere restituito, anche in caso di abbandono del corso. Il contributo versato verrà invece restituito qualora il corso non venisse attivato.

Il pagamento può essere effettuato tramite **PayPal** sul sito della fondazione o tramite **bonifico bancario su conto IT05P0612067831CC0060001348** con causale: **Iscrizione corso di...** o direttamente presso la Fondazione Tito Balestra Onlus. La scheda di iscrizione qualora si effettui il pagamento tramite bonifico bancario deve essere consegnata unitamente alla ricevuta di pagamento.

Il direttore Data e Firma

Flaminio Balestra _____

Quale corso le piacerebbe venisse organizzato dalla Fondazione Tito Balestra Onlus?

Come è venuto a conoscenza dei corsi della Fondazione Tito Balestra Onlus?

DESIDERA ESSERE INFORMATO SULLE ATTIVITÀ FUTURE DELLA FONDAZIONE TITO BALESTRA ONLUS?

SÌ NO SE SÌ, COME PREFERISCE ESSERE INFORMATO PER POSTA ELETTRONICA PER SMS

