



SEGNI MOSSI - ISCRIZIONE ALL'ORANGE TRAINING

DATI PERSONALI

Nome e Cognome			
Data di Nascita		Professione	
Codice fiscale (obbligatorio)			
Via		CAP	Città Prov.
E-mail		Cell.	

Contributo per la partecipazione al laboratorio

€ 250,00

La mancata partecipazione non darà diritto alla restituzione della quota versata.

+

segni mossi

Email: artiterapie@artedo.it; Sito web: <https://artiterapie.artedo.it/artedo-lecce/>; Tel. 0832601223

INVIARE VIA MAIL A artiterapie@artedo.it
UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BONIFICO | Bonifico Bancario di € 250,00 in favore di Istituto di Arti Terapie e scienze creative
Iban: IT23B084457950000000970693 |
| <input type="checkbox"/> CARTA DEL
DOCENTE | INSERISCI QUI IL TUO CODICE CARTA DOCENTE: |

Data e firma