

MODULO DI ISCRIZIONE

CAMBIO LAVORO. CAMBIO VITA a cura di Fabiana Palù

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA _____

NAZIONALITA' _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

TELEFONO _____ MAIL _____

- Il corso si terrà **sabato 12 ottobre 2019** dalle 09.30 alle 17.30 (un'ora di pausa)
- Il corso sarà attivato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti (8 partecipanti)
- Ne verrà data conferma agli iscritti **entro e non oltre sabato 5 ottobre 2019**
- Qualora il corso non si svolgesse per il mancato raggiungimento del numero minimo previsto, la quota versata per l'iscrizione verrà restituita
- **Il costo del corso è di Euro 150,00 e la quota comprende:**
 - la frequenza del corso della durata di 7 ore
 - tutti i materiali del corso
 - pranzo del sabato
- **Modalità di pagamento:**

Il pagamento deve essere effettuato **entro e non oltre venerdì 4 ottobre 2019** mediante bonifico bancario domiciliato presso:
Banca Popolare dell'Emilia Romagna – Filiale di Brescia
IBAN: IT 62 X 05387 11200 00000 1831787
C/C intestato a Associazione Culturale H.Vox
Causale: Iscrizione al corso CAMBIO LAVORO. CAMBIO VITA
- Dichiaro di aver preso visione della scheda descrittiva del workshop

Data _____ Firma _____