



MODULO DI ISCRIZIONE

Corso di Macramè

a cura di Claudia D'Andretta

Il/La sottoscritto/a

cognome nome.....

nato a..... il

residente a

in via..... n°.....

tel. e-mail@.....

Chiede di essere ammesso/a al Corso di Macramè

che avrà luogo domenica 30 settembre 2018

orari: 10.00-19.30 con pausa pranzo

E dichiara con la presente, di sollevare da qualsiasi responsabilità l'Associazione Tessere Incontri, i docenti e gli organizzatori del corso, in merito ad ogni evento che possa verificarsi durante le lezioni teoriche o pratiche. Si autorizza l'Associazione Tessere Incontri al trattamento dei dati "sensibili" di cui l'Art. 22 Legge 675/96 (legge privacy). Si autorizza con la firma della presente in calce.

Milano, _____

il/la sottoscritto/a _____

Costo del corso: euro 90 + 10 tessera associativa

Acconto: 30 euro da versarsi tramite bonifico sul conto intestato a

Tessere Incontri – Iban IT86N0335901600100000077736

Causale: Corso macramè

Associazione Tessere Incontri – Via F. Lippi 26 – 20131 Milano