



Città di Paullo

# EDUCATIONAL 2024/2025



Modulo di iscrizione

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (Prov.) .....Il .....

residente in .....(Prov.) .....CAP .....

in via .....n.....

professione .....

recapiti telefonici

e-mail

Codice Fiscale

chiede l'iscrizione a EDUCATIONAL 2024/2025

Ho preso visione, compreso e accetto i termini nell'Informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR).

Detta Informativa è disponibile in visione al momento dell'iscrizione ai corsi

Data

Firma

.....

.....

?-----

EDUCATIONAL 2024/2025

Quota d'iscrizione

€ 30,00 (iscrizione singola)

€ 50,00 (iscrizione di coppia)

€ 10,00 (per i minori di anni 18)

Data

Firma

.....

.....

Modalità di pagamento: in contanti direttamente ai responsabili Veronica Zimbardi e Simone Sancassani all'iscrizione, oppure con

**BONIFICO BANCARIO entro 3 giorni dalla consegna del modulo tramite versamento su IBAN IT64U050343355000000003150**

**intestato a "IL SEGNO" SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE A.R.L. - ONLUS**

CAUSALE Iscrizione a EDUCATIONAL 2024/2025