

MODULO DI AMMISSIONE CORSI DI LINGUA

il / la sottoscritto / a

Nome, Cognome

Residente a

Via

CAP / Luogo

Nato il

e-mail

Cod.Fiscale

Telefono

fisso

cellulare

con la presente si iscrive al corso

che avrà luogo il giorno

alle ore:

Quota di partecipazione

€

si prega di versare l' importo relativo
sul conto e di portare la ricevuta alla prima lezione

SI-PO Istituto culturale Tedesco / DEUTSCHKURS (organizza corsi)

Denominazione conto : Deutschkurs

Banca San Paolo Filiale Prato Colonica

IBAN IT79 E030 6921 5291 0000 0000 771 - BIC BCITITMM

Causale: indicare il cognome del partecipante al corso ed il nome del corso stesso

Luogo

Firma

Data

Si prega di rispedire il modulo compilato per mail, fax o posta

Deutschkurs Associazione Insegnanti di lingua

Viale Galilei 184, 59100 Prato (PO)

Tel 327 9995471 Fax 0574 463111

info@ si-po.org www.si-po.org