

CircleLand – Workshop con Albert Hera

il/la sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ COMUNE DI _____

CELL _____ E-MAIL _____

Chiede di iscriversi al Workshop

[CircleLand](#)

in programma per il

8 luglio dalle 10 alle 18

e 9 luglio dalle 9.30 alle 13.30

Presso il [Circolo Enrico Rigacci](#)
via Baracca, 56 – 50127 Firenze

al costo di 100*
(incluso pranzo dell'8 luglio)

Bonifico sul c.c. **IT80E0760102800001031500281** intestato a 4quArti Ass. Cult.

Causale: CircleLand Luglio 2017 c/o 4quArti

Indicare Nome e Cognome del partecipante

Inviare il presente modulo d'iscrizione e la ricevuta del bonifico a
info@4quarti.net

Per info: info@4quarti.net

tel. 055 362717

<http://www.4quarti.net/>

* **ESCLUSA** tessera socio del costo di 5€ da prenotare [qui](#)

Acconto al trattamento dei dati personali regolamento art 13 D.Lgs 196/2003.

Firma