

Corso di Fotografia  
Livello \_\_\_\_\_

il/la sottoscritto/a

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ COMUNE DI \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**Chiede** di iscriversi alla Masterclass

[Corso di Fotografia](#)

in programma per il

**Ottobre – Dicembre 2017**

il lunedì alle 18:30

Presso i 4quArti – Ass. Cult.

Via G. L. Spontini interno 47, Firenze

**al costo di 200€\***

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

Causale: Corso di Fotografia Autunno 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](mailto:info@4quarti.net)**

Per info: [info@4quarti.net](mailto:info@4quarti.net)

tel. 055 362717

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

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

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

---

**Firma**