

Corso di **Arrangiamento**



il/la sottoscritto/a

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL ____ / ____ / ____

RESIDENTE IN _____ COMUNE DI _____

CELL _____ E-MAIL _____

Chiede di iscriversi al

Corso di Arrangiamento

a cura di Leonardo Pieri

in programma per

Gennaio – Febbraio 2018

Presso i 4quArti – Ass. Cult.

Via G. L. Spontini interno 47, Firenze

al costo di 100€*

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

Causale: Corso di Arrangiamento 1/2018

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](#)

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

data _____

Firma