

Circleland Atelier 2018

il/la sottoscritto/a



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

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

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

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

**Chiede** di iscriversi al

Circleland Atelier

(barrare il livello del corso)

Livello 1.0 (Venerdi h21.00-23.00)

Livello 2.0 (Venerdi h18.30-20.30)

in programma per

**Febbraio – Giugno 2018**

Presso il Circolo Enrico Rigacci

Via Baracca 56, Firenze (Tel: 055/417297 )

**al costo di 120€\***

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

Causale: Circleland Atelier 2018 Livello \_\_\_\_\_

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](#)

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

data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma**