

Lezione di Prova

Nome Cognome del CORSISTA _____

nato/a il _____ al _____ C.F. _____

Contatti per comunicazioni:

Cell _____ Mail _____

1. Indicare disciplina/e di interesse:

2. Esperienza pregressa nella disciplina di interesse o altre discipline:

3. Richiedo di ricevere informazioni tramite i contatti qui di sopra indicati:

☐ ISCRIZIONE al/i corso/i:

☐ TARIFFE al/i corso/i:

☐ INFORMAZIONI su altro/i corso/i:

☐ ALTRO:
