

## MODULO DI ISCRIZIONE MASTERCLASS

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

NAZIONE \_\_\_\_\_

DATA / LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

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

TELEFONO \_\_\_\_\_

Selezionare l'opzione:

[  ] TESSERATO/A

[  ] NON TESSERATO/A

Richiede l'iscrizione alla masterclass \_\_\_\_\_

Il richiedente si impegna a versare la quota di iscrizione di euro \_\_\_\_\_ (o del prezzo applicato in base alla propria eventuale scontistica) secondo le seguenti modalità:

Bonifico bancario intestando il pagamento a: Associazione Culturale Effectus, IBAN: IT19B0103039240000000486873 con causale "iscrizione masterclass \_\_\_\_\_ + nome e cognome";

Inviare questo modulo e la ricevuta di pagamento a: [infoeffectus@gmail.com](mailto:infoeffectus@gmail.com)

DATA: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_