 Associazione Artistica di Legnano

ALLEGARE

FOTO

 TESSERA

 **“Lo Scarabocchio”**

 Via Stoppani 54 - 20025 Legnano -Mi-

Tel. 3475503117 - info@loscarabocchio.org - www.loscarabocchio.org

**SI CHIEDE GENTILMENTE DI VERSARE ENTRO IL 25 MAGGIO 2015 LA QUOTA ASSOCIATIVA D’ISCRIZIONE ANNUALE (2015/2016) DI € 50,00 (CINQUANTA/00)**

**INDICANDO IL GIORNO SCELTO DI FREQUENZA SULLA SCHEDA COMPILATA.**

**I GIORNI SARANNO: LUNEDI’ / MARTEDI’ / GIOVEDI’.**

**IN CASO DI MANCATA FREQUENZA AL CORSO LA QUOTA ASSOCIATIVA NON VERRA’ RESTITUITA.**

**ORARIO DEI CORSI DALLE 21.00 ALLE 23.00**

**COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO**

 GIORNO DI FREQUENZA:………………………………………….

SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO DI: …………………………………………………………….

COGNOME ……………………………..………. NOME ………………………………………….

NATO A ………………….………… IL ....……..…….….. PROV.…..….. ETA’ ………….……...

RESIDENTE A …………………………..………..……. PROV ………… CAP ……………….…

VIA ……………………………………………………………………...…………... N° …………

TEL ABITAZIONE ………………………………..….… UFF …………………………..……….

CELL. …………………..………...……

C.F. ……………………………………………………………………………………………………

PROFESSIONE ……………………………………………………………………………………….

VARIE (materiali allergici) ………………………………..……………………………….…………

E- MAIL ………………………………………………………………………………………………

Con riferimento alla legge 675 del 31/12/1996 , autorizzo l’uso dei miei dati personali per soli usi amministrativi

DATA …………………………. FIRMA ………………………………...