

**Per le iscrizioni telefonare al numero 011 5611153 e previa conferma disponibilità seguire le indicazioni riportate sul modulo sotto riportato.**

**RICHIESTA PARTECIPAZIONE**  
**CORSO DI FOTOGRAFIA**

**MODULO DA INVIARE UNITARIAMENTE ALLA COPIA DEL BONIFICO PER L'IMPORTO CORRISPONDENTE A FABI PLUS via fax 011.540096 o via mail [info@fabiplus.org](mailto:info@fabiplus.org)**

**Dati Iscritto FABI Plus**

Cognome e Nome:

Tel. Uff.:

Tel. Cell.:

Indirizzo e-mail:

[ ]

**€ 60,00 a persona**

**9/23/30 maggio – 6 giugno dalle ore 18.00 alle ore 19.30**

NUMERO PARTECIPANTI [ ]      Cognome e nome .....

max 3 (iscritto compreso)

Cognome e nome .....

Cognome e nome .....

**Spesa netta (importo bonifico):**

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul c/c intestato a FABI Plus presso Unipol Banca **IBAN IT39 S031 2701 0020 00000800058**

DATA.....

FIRMA.....

Il sottoscritto in base a quanto disposto dal D. Lgs. 196/2003 autorizza FABI Plus ad utilizzare i dati personali sopra riportati esclusivamente per gli usi interni e ne vieta l'uso improprio di qualsiasi genere.

