

RICHIESTA PARTECIPAZIONE INCONTRI DI ARTE

**MODULO DA INVIARE INSIEME ALLA COPIA DEL BONIFICO PER L'IMPORTO
CORRISPONDENTE A FABI PLUS via mail info@fabiplus.org**

Dati Iscritto FABI Plus

Cognome e Nome:

Tel. Cell.:

Indirizzo e-mail:

[]

ANTONELLO DA MESSINA

€ 3,00 a persona

Martedì 4 febbraio 2025 alle ore 18.00

[]

GIOVANNI BELLINI

€ 3,00 a persona

Martedì 25 febbraio 2025 alle ore 18.00

[]

GIORGIONE

€ 3,00 a persona

Martedì 18 marzo 2025 alle ore 18.00

Per un totale di € (importo bonifico):

Allego alla presente copia del bonifico per l'importo corrispondente sul conto corrente intestato FABI Plus presso Banca Sella: **IBAN IT61Q0326801016052425094330**

ATTENZIONE: NUOVO IBAN

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.