



CENTRO TEATRO  
ANIMAZIONE  
E FIGURE

## SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO

“ \_\_\_\_\_ ”

Conduttore: \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al corso di formazione che si terrà presso la sede del CTA di GORIZIA

**La conferma della prenotazione vi verrà comunicata al vostro indirizzo e-mail, o via fax, o telefonicamente.**

indirizzo \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Dopo l'invio del presente modulo, verrete contattati per la definizione delle date e degli orari, del numero minimo di iscritti e dei costi.

Il presente modulo deve essere inviato tramite fax allo 0481 545204 o tramite posta elettronica all'indirizzo [organizzazione@ctagorizia.it](mailto:organizzazione@ctagorizia.it).