



CENTRO TEATRO
ANIMAZIONE
E FIGURE

SCHEMA DI 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 verrà comunicata al vostro indirizzo e-mail 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.