



SCHEDA DATI E ALLEGATI

Dati necessari per garantire
la presente documentazione richiesta, deve essere inviata al seguente indirizzo mail:
tersicoreat.offscuola@gmail.com

SHEDA ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____
nato/a _____ il _____ c.f. _____
Residente a _____ in via _____ n° _____ Cap _____

recapiti telefonici

(casa) _____ (cell.) _____ mail _____

CHIEDE DI POTERSI ISCRIVERE

Al corso _____

Il corso è confermato con il versamento della quota prevista tramite bonifico bancario alla:

Banca PROSSIMA agenzia/filiale

CAGLIARI VIA CARLO FELICE, 58

Numero conto corrente//codice iban **IBAN IT19N0306909606100000005979**

Intestatario del conto: **ASSOCIAZIONE CULTURALE TERSICOREA**

Si allega alla presente la presa in carico del bonifico effettuato

data _____

firma _____



Tersicorea

Centro di formazione per una nuova pedagogia della danza e del teatro

Via Nazario Sauro, 6 - 09123 Cagliari

Recapito telefonico: 070/275304

www.terasicorea.it

tersicoreat.offscuola@gmail.com