

MODULO DI ISCRIZIONE
WORKSHOP

IL LABORATORIO DI FOTOGRAFIA

Si prega di compilare in STAMPATELLO e in tutte le sue parti il seguente modulo e di inviarlo alla
mail: labdifotografia@gmail.com

Nome _____ Cognome _____

Nato il ___/___/___ a _____ Cell. _____

e-mail _____

Indirizzo di fatturazione

Nome Società _____

via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

P.IVA _____ C.F. _____

SDI _____ PEC _____

Quote di partecipazione

- New Year Sale (entro 31/01)..... € 366,00 (iva compresa)
- Intero..... € 488,00 (iva compresa)

Modalità di pagamento – Bonifico Bancario

Iscrizione € 100,00 / Saldo entro il 15/02/2023

Causale: Nome + Cognome iscrizione workshop 20-21 febbraio 2023

Intestato a: Sica Monica Vita

IBAN: IT32X0200801105000003352059

Data _____ Firma _____