



centro della voce\*  
centro di logopedia e voce artistica

Modulo di Iscrizione

**WORKSHOP**

**CIRCLELAND**

**con ALBERT HERA**

SABATO 7 DICEMBRE 2019

Dalle ore 9,30 alle ore 18,00

Quota di iscrizione € 60,00 (iva inclusa)

Iscrizioni a numero chiuso

Dati del partecipante:

Nome e Cognome .....

Indirizzo/Cap/Città .....

Codice Fiscale / Partita Iva .....

Codice Univoco / Pec .....

Numero di telefono .....

E mail .....

**Modalità di pagamento:** Bonifico – Iban IT42G0311103417000000020659 M.F.T. SRL–  
Causale: “Iscrizione Circleland 2019 e il nome del partecipante”

Il sottoscritto accetta integralmente il contenuto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, esprime il proprio consenso per il trattamento dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali connesse o strumentali nei limiti dell’informativa acquisita.

Data e firma .....

NB: inviare il suddetto modulo compilato e firmato accompagnato dalla ricevuta di avvenuto bonifico all’indirizzo mail: [info@centrodellavoce.it](mailto:info@centrodellavoce.it)