



Fondazione Montessori Italia

Piazzetta Anfiteatro 8

38122 – Trento

info@fondazionemontessori.it

www.fondazionemontessori.it

Modulo di iscrizione al corso di formazione

EDUCARE CON L'ARTETERAPIA

04.02.2017 a Vercelli / Brescia 18.03.2017 / 01.04.2017 a Nebbiuno

Io sottoscritta/o

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____

Domicilio _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

chiedo di essere iscritta/o al corso di formazione EDUCARE CON L'ARTETERAPIA
presso la sede di (barrare la sede):

- Vercelli (04.02.2017)
 Brescia (18.03.2017)
 Nebbiuno (01.04.2017)

Allego al presente modulo di iscrizione i seguenti documenti:

1. Copia del documento d'identità valido
2. Modulo trattamento dati firmato
3. Ricevuta del versamento di 40 € (iva compresa)

Causale: *[Cognome dell'iscritto] Arteterapia [Sede prescelta] 2017*

Coord. bancarie: Fondazione Montessori Italia • IT69K0335901600100000076080 • Banca Prossima

Il corso si terrà con un numero minimo di 20 iscritti. Verrà rilasciato un Attestato di frequenza.

Firma per accettazione _____