

DOMANDA DI AMMISSIONE

AL DIRETTORE DELLA FRIDA ART ACADEMY

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso aD

ARTI VISIVE

FORMAZIONE ARTISTICA PER DISCIPLINE PITTORICHE, PLASTICHE ED UMANISTICHE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale (per chi lo possiede)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso ☐ M ☐ F

Data di nascita _____ Città di nascita _____ Stato _____

Residenza Via _____ n. _____ Città _____ Stato _____

Telefono/cellulare _____ E-mail _____

Cittadinanza _____

INVIARE DOMANDA DI ISCRIZIONE A:
didattica@fridaartacademy.com

Il /La sottoscritto/a dichiara di

Accludere copia del pagamento della quota partecipativa (euro 150,00)

per un mese ad accesso open di didattica.

Primi tre mesi obbligatori (€ 450,00)

Modalità versamento: Bonifico bancario su c/c intestato a FRIDA aps

(causale: Arti visive + cognome e nome).

Coordinate bancarie IBAN: IT09J0306909606100000177561

La domanda di iscrizione non sarà in alcun modo vincolante se non a versamento avvenuto.

Data _____ Firma _____