

DOMANDA DI AMMISSIONE

AL DIRETTORE DELLA FRIDA ART ACADEMY

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso al

CORSO DI FOTOGRAFIA

CORSO DI FORMAZIONE PER ARTI VISIVE

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 € 250,00
per 12 lezioni da 2 ore (modulo didattico da 3 mesi)

Modalità versamento: Bonifico bancario su c/c intestato a FRIDA aps
(causale: erogazione liberale).

Coordinate bancarie IBAN: IT09J0306909606100000177561
o contanti in sede

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

Data _____ Firma _____