



## Associazione Sportiva e Culturale Sordi Sammarinesi

Corso di LIS – 1 liv. (Lingua dei Segni Italiana) –

### MODULO DI ISCRIZIONE

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

N°CELLULARE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

#### **Modalità d'iscrizione**

Si prega di effettuare bonifico bancario di euro 150,00 (centocinquanta/00) **entro e non oltre il 22 ottobre 2018** alle seguenti coordinate:

Beneficiario: Associazione Sportiva e Culturale Sordi Sammarinesi

BANCA AGRICOLA COMMERCIALE/ IBS - filiale San Marino Città

IBAN **SM80A0303409801000010112067**

**L'iscrizione sarà completata solo ed esclusivamente come segue:**

- 1) al ricevimento del presente modulo compilato in ogni sua parte**
- 2) al ricevimento di copia della contabile del bonifico entro e non oltre il 22 ottobre 2018, via mail a [associazionesordisanmarino@gmail.com](mailto:associazionesordisanmarino@gmail.com)**

La ricevuta del pagamento e la tessera verranno consegnate il giorno del corso.

**Per ragioni amministrative non possiamo accettare pagamenti in altre forme né pagamenti il giorno del corso.**

**In caso di rinuncia la somma non verrà rimborsata.**

Grazie della collaborazione.

Per ulteriori informazioni contattare: mail [associazionesordisanmarino@gmail.com](mailto:associazionesordisanmarino@gmail.com)