



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**

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.