



scuola di inglese

autorizzata

via C. Abba. 17 Verona - tel: 045 8345934

foglio d'iscrizione***

data:

___ / ___ / ___

(I dati raccolti saranno trattati ai sensi della legge sulla privacy 196/03)

nome e cognome			
data e luogo di nascita			
indirizzo e C.A.P.			
cod. fiscale			
e-mail			
telefono	casa	cell	
scuola frequentata	campo facoltativo		
corso richiesto	collettivo	individuale	intensivo
orario	mattina	pomeriggio	sera
giorni disponibili			

***Per il saldo dei corsi **collettivi** non pervenuto entro il 15 maggio, verrà richiesto un contributo di 10% sul importo non versato

Do il mio consenso alle fotografie di gruppo
ad uso esclusivo della scuola :

firma

for school use only	level	course	start date	teacher