

Scheda di adesione Laboratorio ” Teatro per passioneteatro per gioco ”

Partecipante cognome:

nome:

nato/a il: - Località:

Domicilio: Cap - Città- Indirizzo:

GENITORE : Cognome e nome

.....

recapito mail:- cellulare:.....

Cap.:39055.....- CittàLAIVES- Prov.BZ.....

Le adesioni vanno inviate all'indirizzo e-mail: info@teatrofilolaives.it

O consegnate in ufficio

Quota di adesione al laboratorio euro 50,00 - 12 lezioni (- ottobre 26 – gennaio 27)

quota assicurazione euro 25,00 obbligatoria per frequenza del laboratorio da versare
all'atto della iscrizione. TOT. DA PAGARE. 75,00