

Modulo di Iscrizione/Registration Form/Inscripcion

Masterclass Prof. Silvia Marcovici

Inviare a /Sent to / Enviar a/ : infomasterfad@gmail.com

con foto documento del Partecipante e del Genitore per minorenni/

with photo of document of participant and of parent for minus 18 age

Nome/Name/Nombre	Cognome/Last Name/Appellido
Luogo di Nascita/City of Birth/Lugar de nacimien	Data di Nascita/Date of Birth/Fecha de Nacimiento
Indirizzo/Current adress/Direccion	
Codice fiscale/Fiscal Code	
cellulare/mobile	email

per partecipanti minori di 18 anni/For participants under 18 years of age

Nome/Name/Nombre(Genitore/Parents)	Cognome/Last Name/Appellido(Genitore/Parents)
Luogo di Nascita/City of Birth(Genitore/Parents)	Data di Nascita/Date of Birth(Genitore/Parents)
Indirizzo/Current adress/Direccion(Genitore/Parents)	
Codice fiscale/Fiscal Code(Genitore/Parents)	
cellulare/mobile	email

BANK DEPOSIT n°	
	FIRMA/SIGNATURE(Genitore/Parent for minus 18 age)

BANK DEPOSIT:

IBAN: IT57L031110323200000019717
SWIFT/BIC : BLOPIT22
Intestazione:ASSOCIAZIONE CULTURALE "ALIRIO DIAZ"-
N.conto 00019717
CAUSALE/REASON : from..... for Masterclass Marcovici Vienna