

ISCRIZIONE AI CORSI

COGNOME: NOME :.....

DATA DI NASCITA: CODICE FISCALE:

INDIRIZZO: CAP: CITTA'.....

TEL: MAIL:

TEL. Genitori (per i minorenni)

Iscritto/a al corso

TIPO: individuale/ collettivo LIVELLO:

GIORNO: ORARIO:

Che si svolgerà presso la sede Alliance Française / On line durante l'anno scolastico 20..... / 20.....

Mi impegno ad effettuare il pagamento della quota totale del corso* mediante

<i>TESSERA ANNUALE</i> <i>AF per corsisti: € 15</i>
--

un versamento unico di Euro, all'inizio del corso

due rate (una di Euro, all'inizio del corso e una Euro entro il

Tramite: contanti bonifico assegno

Coordinate bancarie:

BANCA SELLA – BI 02 – Piazza Martiri
IBAN: IT 55 H 03268 22311 001844354860
intestato a Alliance Française Comité de Biella

Scheda e copia della ricevuta di avvenuto pagamento sono da consegnare direttamente in segreteria o da inviare tramite e-mail (alliancebiella@libero.it) o Whatsapp al 351 800 9936

- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi degli art. 13 e 14 – Regolamento 2016/679/UE
- Accetto di ricevere la Newsletter dell'Alliance Française di Biella

Data Firma per accettazione:

*** La quota comprende il corso, l'uso della biblioteca e della mediateca con prestito a domicilio, ma non include le tasse di iscrizione agli esami e la tessera AF.**