

Nome, prenome:	strada:	CAP, domicilio:
----------------	---------	-----------------

Iscrizione di più corsiste:

una tessera d'iscrizione per ogni persona (ricopiare)

- corso 1** Me / Gi 03 e 04 aprile 2019
- corso 2** Gi / Ve 04 e 05 aprile 2019
- corso 3** Lu / Ma 08 e 09 aprile 2019 (traduzione italiano)
- corso 4** Ma / Me 09 e 10 aprile 2019
- corso 5** Me / Gi 10 e 11 aprile 2019
- solo primo giorno data:
- solo secondo girone data:

Indirizzo di fattura:

Nr. i

corso sostitutivo:

- cuffia per traduzione in italiano (corso 3) data:

firma:

Tel.

E-Mail:

- Pernottamento in **camera singola**, colazione compresa, senza cena
- Pernottamento in **camera a due letti**, colazione compresa, senza cena preferenziale di pernottare nella stessa camera con:

Il numero di partecipanti al corso è limitato, sarà amministrata dalla posta in arrivo. Se un corso è completo, i partecipanti saranno spostati nel corso sostitutivo, **per ottenere il rinvio al corso sostitutivo si prega il partecipante di indicare le date disponibili per il corso sostitutivo, in caso contrario l'iscrizione sarà respinta al mittente.**