

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO BASE DI IMPAGINAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____

M F

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Residenza/indirizzo _____

Telefono _____

E-mail _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Il/La sottoscritt__ chiede di essere ammess_ al **corso base di impaginazione** che si terrà presso la casa editrice Arbor Sapientiae, in Via Livio Pentimalli, 84 - 00136 Roma, dal_____ al _____

Si impegna, inoltre, a versare **entro il 25 Maggio 2013** la quota di partecipazione al corso di 208,00 € tramite bonifico bancario sul conto corrente della:

BNL di Frosinone

Intestato a: Denise Sarrecchia

IBAN: IT62P010051480000000001111

Causale di pagamento "Corso base di impaginazione".

Si impegna altresì a presentare l'attestazione dell'avvenuto pagamento **entro e non oltre il 25 Maggio 2013** all'indirizzo di posta **corsi@occhidigrafico.com**.

Firma

Data

COMPILA IL QUESTIONARIO*, AIUTACI A MIGLIORARE IL SERVIZIO!

QUALI GIORNI DELLA SETTIMANA PREFERIRESTI SFRUTTARE PER FREQUENTARE IL CORSO?

COSA TI ASPETTI DAL CORSO?

HAI GIÀ FREQUENTATO UN CORSO SIMILE?

Si No Se sì, quale?

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- e-mail
- sito web
- stampa
- amici
- locandine
- precedenti corsi

QUALI SONO LE TUE PROSPETTIVE DI LAVORO?

*Non obbligatorio