

MODULO D'ISCRIZIONE PERCORSI DI ASCOLTO MULTISENSORIALI GUIDATI

Nome _____ Cognome _____

Titolo del percorso _____

Indirizzo e-mail _____ Cellulare _____

☐ Necessito di un accompagnatore

Indirizzo per la fatturazione (specificare il nome se non coincide con quello dell'iscritto) _____

Modalità di pagamento Bonifico bancario inviare la ricevuta del bonifico all'indirizzo mail:
segreteria@cshomemusiclda.com

Dati del bonifico Intestatario CS HOME MUSIC LDA

IBAN PT50 0018 0003 5017 4812 020 58

BIC TOTAPTPL

Causale: iscrizione al percorso di ascolto multisensoriale guidato,
specificare il titolo del percorso e il nome dell'iscritto

Costo: € 76,26

Data

Firma