

MODULO D'ISCRIZIONE LA DISLESSIA NELL'INFANZIA NELL'AMBITO FAMILIARE

Nome _____ Cognome _____

Data d'inizio del corso _____ Indirizzo e-mail _____

Cellulare _____ Due genitori dello stesso ragazzo

Genitore e figlio

Genitori e figlio

Genitori e figli

Nome dell'intestatario della fattura _____

Cognome dell'intestatario della fattura _____

Via _____ Numero civico _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Orario 16.30/18.30

19.30/21.30

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 corso la dislessia nell'infanzia nell'ambito familiare specificare la data, il nome dell'iscritto e la soluzione di pagamento prescelta

unica soluzione € 258.30 da pagarsi entro le h 12.00 della data d'inizio del corso

due (2) soluzioni prima rata € 129,15 da pagarsi entro le h 12.00 della data d'inizio del corso

seconda rata € 129,15 da pagarsi entro le h 12.00 della data della III (terza) lezione

Inviare il modulo d'iscrizione e la ricevuta del bonifico all'indirizzo mail:
segreteria@cshomemusiclda.com

Data

Firma