

Contratto di iscrizione
SCUOLA DI PERCEZIONE
ANNO 2020 TRIESTE

Nome, Cognome

Via

C.A.P./ Città

Telefono /Cell.

Cod. F. /Partita Iva

E-mail

Confermo di aver letto attentamente il regolamento della Scuola di Percezione a Trieste, sottoscrivendolo in tutti suoi punti.

Firma/Data/Luogo

Inviare il contratto firmato tramite e-mail a: singengut@yahoo.it o via posta
Krisztina Nemeth, Via Principe di Montfort 10, 34123 Trieste.