

SCHEDA di ISCRIZIONE
CORSO di LIGHTROOM

Io sottoscritto/a

abitante in via.....CAP.....

codice fiscale.....

presa visione del Programma, chiedo l'iscrizione al CORSO di LIGHTROOM
Verso la quota di **€. 90.00** comprensiva di tessera di Progetto HAR.

Autorizzo altresì l'Associazione Culturale Progetto HAR al Trattamento dei miei dati personali, ai sensi di Legge.

FIRMA del partecipante

FIRMA del Responsabile

Telefono E-mail

Cuneo,

Modalità di pagamento: **bonifico bancario €. 90.00**

Intestato a: **Progetto HAR – Cred. Coop. di Pianfei**
IBAN: IT31Q087531020000050112410

Causale: **Corso di LIGHTROOM**

Attenzione! Per gli Affiliati a Progetto HAR la quota di iscrizione è di 80.00 €. Grazie.