

FORMULARIO DI ISCRIZIONE

DATI PERSONALI

Nome _____ Cognome _____ M F

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____ Nazionalità _____

Madre lingua _____ Professione _____

Come sei venuto a sapere di EUROPASS? _____

NOME DEL CORSO

_____ Dal: _____ Al: _____

_____ Dal: _____ Al: _____

_____ Dal: _____ Al: _____

ALLOGGIO RICHIESTO (OPZIONALE)

In famiglia camera singola con colazione
 camera doppia mezza pensione
 uso di cucina

Appartamento condiviso camera singola standard
 camera doppia comfort
 con bagno privato

Appartamento privato per una persona sola
 per due persone

Hotel 2 stelle 4 stelle
 3 stelle 5 stelle

Informazioni importanti o esigenze particolari _____

PAGAMENTO

Dopo la conferma dell'avvenuta iscrizione al corso prescelto, pagherò l'importo complessivo del corso (e dell'alloggio, se previsto) almeno tre settimane (21 giorni) prima della data di inizio del corso a mezzo bonifico bancario sul seguente conto:

Banca Nazionale del lavoro, Agenzia N. 4
Via Verdi 16, 50122 Firenze
Titolare del conto : EUROPASS ,Centro Studi Europeo
Numero conto: 2034
Swift Code: BNUIRR FIX
IBAN IT05 P010 0502 9700 0000 0002 034

DATI PERSONALI

Autorizzo EUROPASS, Centro Studi Europeo ad trattare i miei dati personali in accordo con le leggi vigenti in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003).

Luogo /data _____ Firma _____