

# MODULO DI ISCRIZIONE

## Incontri di cucina per genitori

in via Giovanni Giolitti, 163 (accanto alla Stazione Termini)

### DATI PERSONALI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CELL. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| E-MAIL \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI

1° partecipante: genitore o altro (da specificare: \_\_\_\_\_) sordo  udente

2° partecipante: genitore o altro (da specificare: \_\_\_\_\_) sordo  udente

bambino sordo  udente  età: \_\_\_\_\_

### Calendario a scelta

#### Mercoledì h 16:30 – 18:30

- Antipasti 27 APRILE 2016
- Primi 4 MAGGIO 2016
- Secondi e contorni 18 MAGGIO 2016
- Dessert 25 MAGGIO 2016

#### Sabato h 10:30 – 12:30

- Antipasti 23 APRILE 2016
- Primi 30 APRILE 2016
- Secondi e contorni 14 MAGGIO 2016
- Dessert 28 MAGGIO 2016

### Quota di iscrizione e frequenza agli incontri di cucina: € 200,00

- 1° rata di € 100,00 da versare subito
- 2° rata di € 100,00 da versare entro il primo incontro di cucina

### Coordinate bancarie de Il Treno soc. coop. soc.le onlus:

IT81 T076 0103 2000 0006 8508 993.

La quota verrà rimborsata se non sarà raggiunto il numero minimo di partecipanti, non verrà rimborsata in caso di assenza della persona iscritta al corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali in base alla normativa vigente.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà essere compilato in tutte le sue parti e inviato insieme alla ricevuta del bonifico di pagamento all'indirizzo di posta elettronica [segreteria@iltreno33.it](mailto:segreteria@iltreno33.it), o al fax **06/2592192**.