



Modulo di iscrizione
Seminario I tratti minori o piccoli segni

Spett.le
Associazione Arigrafmilano
Via L. Settembrini, 50 – 20124 MILANO

Con il pagamento della quota d'iscrizione

Cognome/Nome _____
nato/a a _____ (_____) il _____, e residente a _____ (_____)
via _____, tel _____,
email _____, C.F. _____
P.I. _____, professione _____

RICHIEDE DI PARTECIPARE AL PRESENTE SEMINARIO
in qualità di

- Socio Arigrafmilano: € 50,00 Non socio Arigrafmilano: € 70,00
IVA 22% inclusa

Pagamento della quota tramite bonifico intestato a: Arigrafmilano
IBAN: IT78R0306909465100000063956 (Banca Intesa San Paolo)
Causale: **Seminario I tratti minori o piccoli segni**

Contestualmente autorizza

- 1) Arigrafmilano al trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679

Nota: Il presente modulo d'iscrizione, **compilabile digitalmente**, **deve essere inviato tramite mail** a arigrafmilano@gmail.com, con **allegata la ricevuta del versamento** della quota di iscrizione