



Modulo di iscrizione
Percorso formativo di specializzazione: Educazione del Gesto Grafico
Anno Accademico 2021/2022

Spett.le

Associazione Arigrafmilano

Via L. Settembrini, 50 – 20124 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il _____, e residente a _____ (____)
via _____, tel _____,
email _____, C.F. _____,
P.I. _____, professione _____

Socio Arigrafmilano Sì No

CHIEDE

di essere ammesso/a al Percorso formativo di specializzazione “*Educazione del Gesto Grafico*” organizzato da Arigrafmilano presso il centro convegni dell’Andreola Central Hotel (via Scarlatti, 24 Milano) a due passi da stazione centrale.

Al modulo d’iscrizione, da inviarsi via mail a arigrafmilano@gmail.com, va allegata la ricevuta del versamento della caparra confirmatoria di € 300,00

Bonifico intestato a:

Arigrafmilano

Banca Popolare Commercio e Industria - Agenzia Milano Doria

IBAN: IT 50 M 03111 01654 000000002591

Causale: **Educazione del Gesto Grafico**

Il sottoscritto **dichiara di:**

- 1) autorizzare il trattamento dei propri dati personali e la loro tenuta in forma cartacea ed elettronica ai sensi del Regolamento Europe 2016/679
- 2) di sollevare Arigrafmilano, i proprietari e conduttori dei locali ove si svolge il percorso formativo da ogni responsabilità di tipo infortunistico

Data _____

Firma _____