

ISCRIZIONE
ai corsi di intaglio tenuti dall'insegnante Guido Combi.

Al sig. Combi Guido
Via Masoni n. 1
23020 POGGIRIDENTI (SO)

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Nato nel 19 _____ Professione _____

Residente in via _____ a _____ CAP _____

C.F. _____ tel. _____

Cellulare _____ Indirizzo e mail _____

CHIEDE

di frequentare i corsi da lei tenuti presso la sua abitazione di Poggiridenti, via Masoni n.1.

Dichiara di aver preso conoscenza dei programmi proposti, che accetta, e che intende seguire, per acquisire le abilità tecniche e le conoscenze necessarie per creare autonomamente vari oggetti intagliati su legno con soggetti diversi.

N.B. : L'anno di nascita e la professione servono solo agli effetti statistici

Data _____

FIRMA

Per informazioni più dettagliate:
Tel. 0342/218511 Cell. 339 3783575
Email: guido.combi@gmail.com