

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

.....

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residenza/indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ chiede di essere ammess\_ al **corso di** .....  
che si terrà in ..... dal.....al.....

Si impegna, inoltre, a versare **entro il**..... la quota di partecipazione al corso di € .....  
tramite bonifico bancario sul conto corrente della:

BNL di Frosinone

Intestato a: Denise Sarrecchia

IBAN: IT62P0100514800000000001111

Causale di pagamento: specificare la tipologie di corso scelta:

- Corso di impaginazione e fotoritocco
- Corso breve di grafica editoriale
- Corso di grafica aziendale

Si impegna altresì a presentare l'attestazione dell'avvenuto pagamento **entro e non oltre il**.....  
all'indirizzo di posta **denisesarrecchia@gmail.com**.

Data .....

Firma .....

# COMPILA IL QUESTIONARIO\*

QUALI GIORNI DELLA SETTIMANA PREFERIRESTI  
SFRUTTARE PER FREQUENTARE IL CORSO?

-----  
-----  
-----

COSA TI ASPETTI DAL CORSO?

-----  
-----  
-----

HAI GIÀ FREQUENTATO UN CORSO SIMILE?

Si  No  Se sì, quale?

-----  
-----  
-----

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- e-mail
- sito web
- stampa
- amici
- locandine
- precedenti corsi

QUALI SONO LE TUE PROSPETTIVE DI LAVORO?

-----  
-----  
-----  
-----

\*Non obbligatorio

