Centro Italiano Firenze

Piazza D'Azeglio 20, 50121 Firenze

tel. +39 055 0118558 - fax +39 055 0118559

info@centroitalianofirenze.it www.centroitalianofirenze.it

THEDARKROOM

DIPARTIMENTO DI FOTOGRAFIA E MULTIMEDIA

photo@centroitalianofirenze.it - www.thedarkroom.it

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME		
NOME		
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA: CITTA'		
VIA/PIAZZA		CODICE POSTALE
PAESE		
INDIRIZZO DI DOMICILIO: CITTA'		
VIA/PIAZZA		CODICE POSTALE
TELEFONO FISSO	FAX	
CELLULARE	EMAIL	
PROFESSIONE		
COME HAI CONOSCIUTO LA SCUOLA?		

Vorrei iscrivermi al seguente programma:

Formazione professionale in:	**Segna una X**	**Data inizio**	**Durata**	**Note:** (specifica il corso se sono previsti più tipi)
Fotografia e Multimedia	( )			
FAD Fotografia e multimedia	( )			
Modulo Professionale	( )			Modulo:
Web Master e Web Designer	( )			
Grafica	( )			
Redattore Editoriale	( )			
Video	( )			
Pod Workshop	( )			Corso:
Week-end Workshop	( )			Workshop:
Corso Speciale	( )			Corso:
Seminario	( )			Corso:
Fotografia e Lingua Italiana	( )			
Corso Estivo	( )			Corso:
Corso Serale	( )			Modulo:

Il pagamento del prezzo totale del corso sarà effettuato per bonifico ( ), carta di credito ( ) in contanti ( ), assegno( ).

Bank details: Banco Desio IBAN IT 20 L 03194 02800 000000392200 - SWIFT BDBDIT31

Il pagamento sarà rimborsato per intero nel caso di cancellazione prima di 30 giorni dall'inizio del corso.

Nel caso di cancellazione in una data a meno di 30 gg. dall'inizio del corso, la somma verrà trattenuta dalla scuola , senza alcun rimborso.

Nessun rimborso verrà effettuato nel caso di frequenza parziale o di interruzione di lezione. Il corso sarà attivato se raggiunto il numero minimo di partecipanti

Per il periodo del corso vorrei prenotare il seguente alloggio

camera singola in appartamento ( ) camera singola in famiglia con mezza pensione ( )

camera doppia in appartamento ( ) camera doppia in famiglia con mezza pensione ( )

Autorizzo Centro Italiano Firenze e TheDarkroom al trattamento dei miei dati personali in conformità alle vigenti norme sulla Privacy (L. 196/03)

Accetto le condizioni sopra elencate

Luogo, data ---------- **Firma studente** ----------