

Scheda di adesione

da stampare, compilare e spedire, unitamente all'attestazione di avvenuto pagamento della quota di

```

scriz
```

ione, al seguente indirizzo:

Associazione M.A.R.E.L. via Montemesola, 23, 00133, Roma;

oppure per e.mail a: info@associazionearel.net

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ n _____
codice fiscale _____ tel _____
cell _____ e.mail _____

DICHIARO

di voler partecipare al corso di scrittura creativa "Storie tra le dita", promosso dall' ass.ne M.A.R.E.L., della durata di 24 ore frontali, 10 di autoformazione che si terrà nei giorni 13/20/27/febbraio-06/13/27/marzo e che provvederò, entro il 15/01/2021, a versare la quota di prescrizione di 50,00 € (tramite C/C postale) che mi verrà restituita, solo nel caso di non attivazione del corso. Effettuerò il saldo (100,00 €) con le stesse modalità entro il 06/02/2021

Coordinate postali:

C/C postale numero 89019756, codice IBAN IT 90 I 07601 03200 000089019756, intestato ad associazione M.A.R.E.L., causale: corso scrittura creativa.

li.....

Firma.....