



Corso Base di Mac OSX

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA
_____	_____	_ _ _ _ _ _ _ _ _
RESIDENZA A		PROV. DI
_____		_ _
N° CELLULARE	EMAIL	TESSERA ENS
_ _ _ _ _ _ _ _ _	_____	_ _ _ _ _

Scegli una modalità di pagamento:



Il versamento con il bollettino di C/C postale **12051256** intestato a Ente Nazionale Sordi Onlus - Sezione Provinciale Brescia
Causale: Corso Base di Mac OSX.



Con i contanti puoi passare all'ufficio del Centro Multimedia ogni Giovedì dalle 17 alle 19 al responsabile Stefano Pedernaga

Luogo e Data

Firma

Ai sensi dell'Art.13 del D.lgs n. 196/2003 (già art.10 legge 675/1996) della legge predetta, dunque, questo Ente Le garantisce che i dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, al fine di fornirLe una informazione costante ed aggiornata sulle iniziative dell'ENS – Sezione Provinciale di Brescia.