

manibiancheroma@gmail.com

www.manibiancheroma.it



## di canto in-segno

Primo corso nazionale di formazione sull'esperienza delle Mani Bianche

Il sottoscritto .....  
(nome e cognome)

nato/a a ..... il .....

residente in .....  
(via e numero civico)

Cap..... Città.....

Tel. .... e-mail .....

Professione.....

### **chiede**

L'iscrizione al laboratorio che si terrà a Bologna nei giorni di sabato 18 e domenica 19 novembre 2017.

### **dichiara**

di aver provveduto al pagamento della sottoindicata quota:

Quota di partecipazione alle due giornate di € 85

La quota potrà essere versate tramite bonifico sul conto corrente di Banca Popolare Etica intestato a 'Mani Bianche Roma', Iban: IT79I0501803200000000200051

causale: Quota iscrizione corso DI CANTO IN-SEGNO .

La ricevuta del versamento assieme al presente modulo di iscrizione dovrà essere inviato a [manibiancheroma@gmail.com](mailto:manibiancheroma@gmail.com)

Data

Firma