



MODULO DI ISCRIZIONE

Corso di formazione costruzione maschera in cuoio

MASKA MATER

Condotta da Andrea Cavarra

Il/la sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita

_____ Nazionalità _____

Residente in

Via _____ N _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

E mail _____

Chiede di partecipare al Corso di Formazione "MASKA MATER"
nella seguente formula: (barrare la formula scelta)

- Da lunedì 31 luglio a sabato 5 agosto dalle 10 alle 13
- Venerdì 4 agosto 14,30/17,30 – Sabato 5 agosto 10/13-14,30/17,30
Domenica 6 agosto 10/13

Il corso si terrà a Castelraimondo (MC) nell'atrio della Scuola Media Strampelli

Costo del corso euro 120
(la maschera realizzata resta all'allievo del corso)

Allego ricevuta bonifico euro 120

Data

In fede

INTESTAZIONE BONIFICO

Compagnia Teatrale Fabiano Valenti APS

Via Cassera, 2 62010 TREIA (MC)

C.F. e P.Iva : 01690860430

c.c. BCC 004/080656

Iban Bcc Filottrano, Agenzia di Treia:

IT 16 K 08549 69210 000000080656

con il sostegno di



www.maskamarke.it

seguici su  