

ISCRIZIONE AI LABORATORI PRATICI DI ARTITERAPIE

DATI PERSONALI

Nome e Cognome			
Data di Nascita		Professione	
Codice fiscale (obbligatorio)			
Via	CAP	Città	Prov.
Tel. casa	Tel. uff.	Cell.	
Fax	E-mail		

SEDE BARI

Città
Data di svolgimento
TITOLO DEL LABORATORIO:

Laboratorio pratico valido ai fini dell'accumulo di crediti formativi per il percorso di Specializzazione in Arti Terapie.



Sede Territoriale
Bari
Tel. 339 6366750
Email: bariartedo@gmail.com
Sito web:
<https://artiterapie.artedo.it/artedo-bari/>

Artedo

Contributo per la partecipazione al laboratorio
€ 146,40 (IVA inclusa)
<ul style="list-style-type: none">La sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione comporta l'accettazione delle modalità di svolgimento dell'attività di laboratorio prescelta presenti sul sito
La mancata partecipazione non darà diritto alla restituzione della quota versata.
Disciplina (barrare con una "X")

Facebook: [Artedo Bari - Scuole di Artiterapie- Corsi Base e Specializzazioni](#)
[| Bari](#) | [Facebook](#)

- Arteterapia
- Danzamentoterapia
- Teatroterapia
- Musicoterapia

**INVIARE VIA MAIL A bariartedo@gmail.com
UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO
ENTRO IL MERCOLEDI' ANTECEDENTE LA DATA DI SVOLGIMENTO DEL LABORATORIO**

BONIFICO

Bonifico Bancario di € 146,40 in favore di **Baldini Anastasio Teresa**
IBAN: IT14Z0538704000000035264363

**CARTA DEL
DOCENTE**

INSERISCI QUI IL TUO CODICE CARTA DOCENTE:

Data e firma