



Fondazione
Giovan Pietro Grimaldi
Modica

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il residente a CAPProv.

Via/Piazza n°

Codice Fiscale Carta Identità n°

cellulare e-mail

SE MINORE - *per esercitazione della podestà sul minore in qualità disegue,*

Cognome Nome

residenza

Codice Fiscale

CHIEDE

di poter essere iscritto/a al **6° Corso Base analogico/digitale formativo**

indetto dal Gruppo Fotografico Luce Iblea versando la somma di **€ 135.00** comprensiva di tesseramento al Gruppo per l'intero anno **2017 (€35.00)**

se studente degli Istituti superiori o già Socio del Gruppo la quota d'iscrizione è di **€ 100.00**

Luogo e data

Firma

Firma

N.B. SCARICARE IL FILE - COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIARE A: renatoiurato@gmail.com