

TAGLIANDO DI ISCRIZIONE

VIAGGIO DI STUDIO IN MACEDONIA

(27 ottobre – 2 novembre 2019)

Cognome**:

Nome**:

Luogo e data di nascita:

Indirizzo:

Tel. e/o cellulare

e-mail:

Intendo partecipare al viaggio di studio in Macedonia organizzato dall'AICC-DSI (27 ottobre – 2 novembre 2019). Attendo ulteriori comunicazioni organizzative al riguardo.

Parteciperò da sola/o in compagnia di persone

Preferisco camera singola camera doppia

Sono studente (indicare la scuola/università frequentata e l'indirizzo degli studi)

Sono studente lavoratore (indicare come sopra)

.....

Luogo e data: Firma:

Cognome/i e nome/i devono essere **esattamente conformi a TUTTI quelli che compaiono sul documento di identità.

Da inviare entro il 20 maggio 2019 a:

Segretariato AICC – DSI

c/o Gian Pietro Milani

Via Contra 478

6646 Contra

Tel. 091 745 38 02

e-mail: segreteria@culturaclassica.ch

****Notifica dell'iscrizione va inviata anche a: *bgemelli@swissonline.ch***