

Accademia Estetica s.r.l.

Scuola di Formazione Professionale per Estetiste

Via Mino Rosi n. 10 – 56121 Pisa Tel. e Fax 050/21521



CORSO SINGOLO

...l... sottoscritto/a

nato/a il

A _____ Stato _____ cod.fiscale _____

dichiara

di risiedere in via/piazza

n

Località

Comune _____ CAP _____ Provincia _____ Telefono _____

*chiede di iscriversi al **CORSO SINGOLO DI** _____
e si impegna ad accettare il regolamento dell'ACCADEMIA ESTETICA.*

Il costo complessivo del corso è di € 0,00 così suddivisi: € 0,00 ISCRIZIONE
€ 0,00 CORSO

LE DATE DI FREQUENZA SONO LE SEGUENTI:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA ISCRITTO/A

La segreteria

DATA: _____