



in collaborazione con



INVIARE IL MODULO DI PRENOTAZIONE COMPILATO ALLA CASELLA DI POSTA cultura@agoal.it

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Bonifico bancario da effettuarsi **SOLO** dopo il ricevimento della conferma da parte di Agoal della disponibilità dei posti.

BENEFICIARIO: AGOAL

CODICE IBAN: IT63 C030 6909 6061 0000 0119 534

CAUSALE: "CORSO DI STORIA DELL'ARTE"

Modello di prenotazione Visita: CORSO DI STORIA DELL'ARTE

Cognome e nome	<input type="text"/>	Tessera AGOAL	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Solo il giorno: _____	<input type="checkbox"/>	Pacchetto per i 6 corsi
Indicare i partecipanti:			
COGNOME E NOME		Euro	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data della visita	Orario	N° Partecipanti	Totale €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data _____		Firma _____	