

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI FOTOGRAFIA

Il sottoscritto : cognome _____ nome _____

nato il _____ residente in via _____

al n° civico _____ città _____ cellulare _____

Cod. Fiscale _____ e- mail _____

Chiede di essere ammesso al Corso di:
(spuntare la casella corrispondente)

- ☒ Fotografia base
☐ Fotografia intermedio
☐ Corso Base di Photoshop

Si autorizza KDS Foto Studio al trattamento dei dati "sensibili" di cui l'Art. 22 Legge 675/96 (legge privacy).
Si autorizza con la firma della presente in calce.

Lainate, _____ il sottoscritto _____

Costo del corso Euro € 130,00 _____