

Scheda di partecipazione

Sig.

Indirizzo.....

Città.....CAP.....

Tel..... Fax.....

e-mail

Quota di Iscrizione

	Entro il 10.01.2010	dopo il 10.01.2010
Soci AGP – FVG	60,00€	80,00€
Non soci	70,00€	90,00€

Firma:

Il presente tagliando può essere spedito via fax al 040 367034, via e-mail a studilis@tin.it, o per posta a

Studio Dilissano, Via Trento 11 -34132 Trieste

unitamente all'attestazione di pagamento della quota di partecipazione, che potrà essere effettuato con bonifico bancario su Banca Nazionale del Lavoro (cod. swift/bic **BNLIITRR**), P.za Ponterosso, 1 – 34122 Trieste, sul conto IBAN **IT12 F010 0502 2000 0000 0001 858** intestato a dott. Nevia Damini Dilissano – AGP-FVG con causale *Workshop Scrittura Araba*