



Nome

---

Cognome

---

Via

---

Città

---

Telefono

---

Mail

---

**Desidero iscrivermi al corso di:**

Stefano Bessoni

Marco Somà

Simone Rea

Alicia Baladan

Carll Cneut

Pablo Auladell

Roger Olmos

Data e firma \_\_\_\_\_

Inviare compilata in allegato al bonifico dell'iscrizione a: [info@arsinfabula.com](mailto:info@arsinfabula.com)