



A.S.P.P.E.I.

Via Guido Zanobini, 18/24 00175 Roma
Tel: 06/7100506 - Tel/ Fax: 06/7100506 Tel. Cell. 3392782425
www.asppei.it - info@asppei.it

MODULO D'ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

NATO/A A

IL

DOMICILIATO IN

VIA

N°

CAP

TEL. CASA

TEL. CELL.

E-MAIL

TITOLO STUDIO

CONSEGUITO NELL'ANNO

DOCUMENTO N°

RILASCIATO IL

DA

SCADENZA

CODICE FISCALE

PERMESSO DI SOGGIORNO N°

SCADENZA

Barrare con una X il corso autorizzato dalla Regione Lazio a cui ci si vuole iscrivere

- CORSO PER ACCONCIATORI QUALIFICA (versare acconto di 199,00 euro)
- CORSO PER ACCONCIATORI SPECIALIZZAZIONE (versare acconto di 200,00 euro)
- CORSO PER ACCONCIATORE ABILITAZIONE (versare acconto di 300,00 euro)
- CORSO PER RICOSTRUZIONE UNGHIE (versare acconto di 300,00 euro)
- CORSO PER TATUAGGI E PIERCING (versare acconto di 350,00 euro)

Con il presente modulo d'iscrizione, chiedo di essere iscritto al corso sopraindicato, presso la Scuola di Formazione Professionale della Regione Lazio A.S.P.P.E.I. sita in Roma Via Guido Zanobini, 18/24, e del quale sono stato informato di tutte le modalità di erogazione e svolgimento, nonché normativa di riferimento. Verserò la quota di iscrizione, in base al corso scelto, mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie intestate a:

ASPPEI SNC (Con causale "iscrizione nome/cognome – corso per").

IT	10	O	02008	05113	000010510797
----	----	---	-------	-------	--------------

CODICE IBAN: IT10O0200805113000010510797

(Dopo il IT10 c'è una lettera o)

**N.B.: INVIARE LA PRESENTE CON COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA',
DEL CODICE FISCALE E BONIFICO A info@asppei.it
oppure WhatsApp **3392782425****

Data, _____

FIRMA _____