

MODULO DI ISCRIZIONE PER ADULTI



CHAUSSEE DE BOONDAEL 190
1050 IXELLES
02 648 00 43 – 0497 78 56 28
INFO@ITALIAPERPASSIONE.COM
WWW.ITALIAPERPASSIONE.COM

NOME e COGNOME FIRST and LAST NAME PRENOM et NOM	
CORSO SCELTO CHOSEN COURSE COURS CHOISI	<input type="checkbox"/> Corso di italiano 250€ (15x1h30) <input type="checkbox"/> Corso di italiano semi-intensivo 390€ (12x3h) <input type="checkbox"/> Corso individuale 35€ a scuola / 50€ a domicilio <input type="checkbox"/> Tavola di conversazione 110€ <input type="checkbox"/> Corso culturale 260€ <input type="checkbox"/> Club di lettura 110€ <input type="checkbox"/> Atelier di cucina 50€ / Atelier di disegno e pittura 45€ <input type="checkbox"/> ALTRO.....
PRECISARE GIORNO e ORARIO SPECIFY DAY and TIME PRECISER JOUR et HORAIRE	
INDIRIZZO ADDRESS ADRESSE	
TELEFONO TELEPHONE TELEPHONE	
E-MAIL E-MAIL E-MAIL	
NUMERO DI TVA TVA NUMBER NUMERO TVA	
METODO DI PAGAMENTO PAYMENT METHODS METHODE DE PAIEMENT	<input type="checkbox"/> Bonifico (transfer- virement) <input type="checkbox"/> Bancontact <input type="checkbox"/> Cash
MOTIVO DELL'ISCRIZIONE REASON OF REGISTRATION RAISON DE L'INSCRIPTION	<input type="checkbox"/> Lavoro (work - travail) <input type="checkbox"/> Vacanze (holidays – vacances) <input type="checkbox"/> Interesse personale (personal interest - intérêt personnel) <input type="checkbox"/> Famiglia (family – famille)
Come ha scoperto la nostra scuola? How did you know about our school? Comment avez-vous découvert notre école?	<input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Facebook / Instagram <input type="checkbox"/> Passaparola (word-of-mouth – bouche à oreille) <input type="checkbox"/> Vetrina (showcase – vitrine) <input type="checkbox"/> Pubblicità (advertising – pub) <input type="checkbox"/> Volantino (flyer – prospectus)

ITALIA PER PASSIONE sprl
TVA BE 0434.069.357
Compte bancaire : ING (Agence Flagey)
IBAN : **BE87 3631 4160 6094** BIC : **BBRU BEBB**