



CORSO DI PSICOPEDAGOGIA ARTISTICO MUSICALE NEL METODO EUTERPE

PREISCRIZIONE

Nome e Cognome

Tel. Cell.

Email

Titolo di studio

Professione

Hobby/Passioni

.....

Esperienze professionali

.....

.....

Come hai conosciuto l'Associazione Culturale Euterpe?

.....

Il corso si svolgerà il lunedì dalle 20.30 alle 22.30 presso i locali del Centro d'Arte e Cultura di Ladispoli in Via Settevene Palo Nord, snc (stanza 4) .

UN PRIMO APPUNTAMENTO A SCOPO INFORMATIVO SI TERRÀ LUNEDÌ 9 OTTOBRE DALLE ORE 20.30 .

Per ulteriori informazioni : 3938884426 - associazioneuterpe@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 per ogni finalità connessa al Corso di Psicopedagogia Artistico Musicale nel Metodo Euterpe.

Firma

.....