



## OPERATORE DI TATUAGGIO E PIERCING

### MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto ....., nato il .....  
a..... (prov.....) C.F. ....  
Residente a..... indirizzo .....  
tel ..... Email .....@.....

chiede di iscriversi al seguente corso:

Qualifica di "OPERATORE DI TATUAGGIO E PIERCING" – corso da 700 ore

sede formativa di:

- ANCONA**
- CIVITANOVA MARCHE**

DICHIARA

di versare la **quota di iscrizione di € 150,00 \*** (non restituibile in caso di rinuncia al corso) tramite Bonifico Bancario (IBAN IT21U0311102684000000019022 – causale "CORSO TATUAGGIO E PIERCING 700 ore iscrizione allievo \_\_\_\_\_) intestato a FORM.ART.MARCHE, da corrispondere al momento dell'iscrizione allegando copia della contabile.

Spedire questo modulo alla mail

[macerata@formartmarche.it](mailto:macerata@formartmarche.it) per iscrizione nella sede di Civitanova Marche

[corsi@formartmarche.it](mailto:corsi@formartmarche.it) per iscrizione nella sede di Ancona

o al fax **0712855078**

\* Operazione esente da IVA ai sensi dell'art.10 p.20 DPR 26/10/72 n.633 e successive modificazioni ed integrazioni. Fattura emessa in base alla disposizione contenuta nell'art.14 c.10 della L.24/12/93 n.537.