



Alliance Française

B A R I

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI COLLETTIVI 2018-2019

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

CAP _____ E-mail _____

Tel _____ Cell. _____

Professione _____ Codice Fiscale _____

Si iscrive all'Associazione Culturale Italo Francese (A.C.I.F.) per l'anno 2018/2019 versando la quota di € 15,00.

Si iscrive al corso di lingua e cultura francese

LIVELLO _____

che si svolgerà presso la sede dell'Alliance Française durante l'anno scolastico 2018/2019.

Le lezioni avranno luogo secondo il calendario stabilito.

Il sottoscritto si impegna a frequentare regolarmente le lezioni per l'intera durata del corso prescelto.

Il contributo per una sessione è di € 270 da versare anticipatamente in un'unica rata oppure in n° 2 rate: la prima da € 135 da versare all'atto dell'iscrizione, e la seconda da € 135 da versare entro la fine della sessione.

Nel costo del corso è compreso il materiale didattico.

Nel caso di rinuncia alla frequenza del corso per qualsivoglia motivo –rinuncia da fare pervenire IN FORMA SCRITTA alla segreteria dell'A.C.I.F.– il sottoscritto si impegna a sostenere il pagamento di una penale, pari al 50 % dell'importo ancora dovuto, in considerazione dell'impegno fisso di spesa a carico dell'Alliance Française anche in caso di allievi non frequentanti.

Il sottoscritto si impegna, infine, a comunicare eventuali variazioni di residenza per facilitare le comunicazioni.

Si rilascia all'iscritto copia della presente richiesta e ricevuta di pagamento.

Bari, _____

Per accettazione
IL SEGRETARIO GENERALE
(Prof. Domenico D'Oria)

In fede

(Firma per esteso)