

**I corsi della durata di 40 ore in 20 lezioni
si svolgeranno il**

MERCOLEDI' DALLE ORE 20.15 ALLE 22.15

presso

**Centro Servizi Formativi "En.a.i.p."
Via Martiri della Libertà, 17 Conselve**

tel. 049/5384325 – fax 049/5385675

e-mail: conselve@enaip.veneto.it

**LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE
E' FISSATA IN € 130,00.=**

da versare tramite boll. conto corrente al momento dell'iscrizione

**I corsi saranno attivati qualora si raggiunga il numero
minimo di 10 iscritti**

MODULO DI PREISCRIZIONE

(I corsi saranno attivati al raggiungimento di n.10 iscritti)

Cognome: _____

Nome: _____

Via _____ n. _____ Città _____

Recapito telefonico: _____

e-mail: _____

al corso di:

- | | | |
|------------------|------------|--------------------------|
| INGLESE | I livello | <input type="checkbox"/> |
| INGLESE | II livello | <input type="checkbox"/> |
| INGLESE | Intermedio | <input type="checkbox"/> |
| INGLESE | Avanzato | <input type="checkbox"/> |
| SPAGNOLO | I livello | <input type="checkbox"/> |
| SPAGNOLO | II livello | <input type="checkbox"/> |
| FRANCESE | I livello | <input type="checkbox"/> |
| FRANCESE | II livello | <input type="checkbox"/> |
| TEDESCO | I livello | <input type="checkbox"/> |
| TEDESCO | II livello | <input type="checkbox"/> |
| UNGHERESE | I livello | <input type="checkbox"/> |
| UNGHERESE | II livello | <input type="checkbox"/> |