

MODULO ISCRIZIONE CORSI CIEB 2025 NB: pregasi compilare il presente modulo in stampatello

Nome

Cognome

.....

.....

Data di nascita Luogo di nascita

N° tessera CIEB (per Soci non onorari)

.....

.....

Codice Fiscale

Indirizzo:

Via

Città CAP Provincia

Tel/Mobile

Mail

.....

CHIEDE di essere iscritto al seguente corso CIEB attivato per l'anno sociale 2025

CORSO DI

CORSO DI EGIZIANO GEROGLIFICO

(MEDIO EGIZIANO - CORSO AVANZATO)

Docente titolare Dott. Marco De Pietri

DICHIARA inoltre, di versare come contributo di offerta volontaria al CIEB la quota minima di euro 30,00 - Se si vuole diventare anche soci CIEB la quota annuale è di Euro 15.00 e si avrà diritto ad una diminuzione di richiesta di euro 10,00 sui corsi successivi , mentre per coloro che decideranno di non diventare Socio CIEB la quota di offerta minima per gli altri corsi rimane invariata.

La dicitura dovrà essere **“Libera erogazione pro Corso CIEB”** e in caso di Tessera Soci **“Libera erogazione pro tessera “ CIEB Centro Italiano di Egittologia Giuseppe Botti IT26U0623022401000015132766 Crédit Agricool Agenzia di Verbania (VB)**

Data, luogo e firma leggibile