

# Denise Sarrecchia

Desktop Publisher - Graphic Designer - Illustrator

denisesarrecchia@gmail.com

www.denisesarrecchia.org

333/7207061



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

M  F

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Residenza/indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_ chiede di essere ammess\_ al **corso di** .....  
che si terrà in ..... dal ..... al .....

Si impegna, inoltre, a versare **entro il** ..... la quota di partecipazione al corso di € .....  
tramite bonifico bancario sul conto corrente della:

BNL di Frosinone

Intestato a: Denise Sarrecchia

IBAN: IT62P0100514800000000001111

Causale di pagamento: specificare la tipologie di corso scelta:

- Corso di *impaginazione e fotoritocco*
- Corso breve di *grafica editoriale*
- Corso di *grafica aziendale*

Si impegna altresì a presentare l'attestazione dell'avvenuto pagamento **entro e non oltre il** .....  
all'indirizzo di posta **denisesarrecchia@gmail.com**.

Data .....

Firma .....

# COMPILA IL QUESTIONARIO\*

QUALI GIORNI DELLA SETTIMANA PREFERIRESTI SFRUTTARE PER FREQUENTARE IL CORSO?

---

---

---

COSA TI ASPETTI DAL CORSO?

---

---

---

HAI GIÀ FREQUENTATO UN CORSO SIMILE?

Si  No  Se sì, quale?

---

---

---

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- |                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| e-mail           | <input type="checkbox"/> |
| sito web         | <input type="checkbox"/> |
| stampa           | <input type="checkbox"/> |
| amici            | <input type="checkbox"/> |
| locandine        | <input type="checkbox"/> |
| precedenti corsi | <input type="checkbox"/> |

QUALI SONO LE TUE PROSPETTIVE DI LAVORO?

---

---

---

---

\*Non obbligatorio