



Fondazione  
Accademia di Comunicazione

## Modulo di iscrizione al Corso "Adobe After Effects – base e avanzato"

Cognome: ..... Nome:.....

Data di nascita: ..... Luogo di nascita: .....

Codice fiscale: .....

Residenza: .....

Domicilio (se diverso da residenza): .....

Numero telefonico: .....

Email: .....

Società di riferimento: .....

E-mail Società: .....

Luogo: ..... Data: .....

L'attivazione del Corso è subordinata al raggiungimento del numero minimo di 10 partecipanti.

Dichiaro di essere in possesso del software Adobe After Effects.

Firma per accettazione .....

### Informativa

Il modulo di iscrizione al Corso, compilato in tutte le sue parti e firmato per accettazione, deve essere inviato tramite e-mail a [info@accademiadicomunicazione.org](mailto:info@accademiadicomunicazione.org), **previa verifica del numero di posti disponibili** da effettuare telefonando al n. 0292882211.

Il modulo deve essere accompagnato dalla copia della ricevuta del bonifico bancario relativo alla quota di partecipazione: € 600,00 + IVA (22%).

Sul bonifico bancario dovrà essere chiaramente indicata la causale: "iscrizione al Corso After Effects - base e avanzato".

### Dati per il bonifico bancario

FONDAZIONE ACCADEMIA DI COMUNICAZIONE

BANCA SELLA

IT 73 Y 03268 01603 052878097050

**Fondazione Accademia di Comunicazione** Sede legale

via Savona 112/A, 20144 Milano via Savona 112/A, 20144 Milano

T +39 0292882211 F +39 0292882230 Fondo di dotazione Euro 657.518,00

www.fondazioneaccademia.org REA Milano n. 2288

CF/P.IVA 05777210963