



REDAZIONE PIAZZA GRAMSCI, 1/3 ~ 98066 ~ PATTI (ME)
TELEFONO 0941 21503
FAX 0941 243561
PARTITA IVA 02778870838
CONTATTI REDAZIONE@KIMERIK.IT
SITO INTERNET WWW.KIMERIK.IT
SCADENZA OFFERTA PUOI ADERIRE ENTRO IL 20/02/2016

Oggetto: Scheda adesione corso per Redattore Editoriale **"Corso per Editor"**

Il/La sottoscritto/a, _____, nato/a a _____, il
 __/__/__ e residente a _____ (____), via/piazza
 _____, n. _____ chiede di poter essere ammesso al Corso
Editor organizzato dalla Casa Editrice Kimerik.

Opzione prescelta:	Descrizione	Costo	Scegli
Corso completo Per Editor	<i>Presenza al corso, frequenza completa, attività formazione (32 ore in tutto).</i>	€ 600,00 IVA Inclusa	<input type="checkbox"/>

Il corso si svolgerà Presso la Sede della Casa Editrice Kimerik, Piazza Gramsci 1/3 a 20 metri dalla Stazione ferroviaria di Patti (ME). Durata del corso: 32 ore. Il corsista migliore riceverà uno stage con rimborso spese.

Sarà possibile inviare la propria domanda di iscrizione **entro il 20 febbraio 2016**. Il Corso prevede il rilascio di un attestato vidimato dalla Casa Editrice Kimerik che sarà consegnato direttamente al corsista dopo aver completato il corso ma soprattutto conferirà ai partecipanti quelle informazioni pratiche che solo un laboratorio strutturato può consegnare.

1 stampa questa pagina

2 barra l'opzione e firmarla

3 invia con email all'indirizzo redazione@kimerik.it o via fax al numero 0941243561

Come pagare la tassa di iscrizione al corso?

Potrai scegliere di versare l'importo tramite la Posta o la Banca:

Con Bonifico Bancario <input type="checkbox"/>	Con Bollettino Postale <input type="checkbox"/>
Il bonifico va intestato a Kimerik srl	Intestato a Kimerik srl
IBAN: IT46X 03069 82100 615224667568	Numero conto: 62408588
Causale: Corso di formazione	Causale: Corso di formazione
Vaglia Postale <input type="checkbox"/>	Carta PostePay <input type="checkbox"/>
Intestato a Kimerik srl	Intestata a Gianfranco Natale
piazza Gramsci 1/3 - 98066 - PATTI (ME)	Numero Carta Poste Pay: 4176310665632611
Nome: _____	_____
Cognome: _____	_____
Altre comunicazioni: _____	_____

Ti preghiamo di inviarci la ricevuta del pagamento entro il 20/02/2016
 per email: redazione@kimerik.it o fax: **0941243561**