

Formulario di iscrizione Teatro interattivo "Libera-Mente"

Scuola media di:

Indirizzo:

Telefono:

E-mail:

Persona di riferimento:

Desidero iscrivere le seguenti classi di terza media:

(indicare il numero di allievi per classe)

.....

Desidero iscrivere le seguenti classi di quarta media:

(indicare il numero di allievi per classe)

.....

Periodo desiderato:

(indicare il mese)

.....

Data e firma:

Sarete contattati
per definire insieme
le date della
rappresentazione.

Inviare a
Radix Svizzera Italiana
Casella Postale 4044
6900 LUGANO
Fax +41 (0)91 923 23 28
E-mail info@radix-ti.ch