



Modulo prenotazione GRUPPI E SCUOLE

Kino Club - proiezioni cinematografiche per studenti
12/17 marzo 2018 – Cinema Capitol / Auditorium - BERGAMO

Prenotazione per la proiezione cinematografica

Giorno ____ / 03 / 2018 Orario 9.00 11.00

Titolo Film: _____

DATI ISTITUTO SCOLASTICO RICHIEDENTE

Istituto _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Numero di studenti _____

1. Insegnante accompagnatore sig./sig.ra _____

2. Insegnante accompagnatore sig./sig.ra _____

Contatti: Tel. _____ e-mail _____

Si richiede ricevuta (per la ricevuta verranno utilizzati i dati del presente modulo)

P.IVA _____ C.F. _____

INFO

Per le modalità di partecipazione contattare Bergamo Film Meeting (formazione@bergamofilmmeeting.it)

Modulo da restituire via fax al n. +39 035 341255 o via email a formazione@bergamofilmmeeting.it

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

RISERVATO AL FESTIVAL

Area reserved for the stamp and signature of the applicant.

Area reserved for the festival.