

Cursu de Sardu 2024

Su/Sa sutascritu/a

Nòmini e Sangunau	<input type="text"/>		
Data de Nàscida	<input type="text"/>	Ocupatzioni	<input type="text"/>
Indiritzu	<input type="text"/>		
Bidda - Tzitadi	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

At giai frequentau unu cursu de sardu Eja No

BOLIT PIGAI PARTI A SU CURSU DE 30 ORAS

Base

Intermèdiu

Autorizu a su tratamentu de is datos personales cunforma a su D.Lgs. n. 196/2003 annoadu cunforma a su D.Lgs. 101/2018 segundu is dispositzionis de su Regolamentu CE 679/2016

Logu e Data _____

Firma
