**LABORATORIO “DAL CANTO AL RITMO”**

**06/04/2025**

**Compilare e inviare a info@teatromanzonimonza.it**

**LABORATORIO ORE:**

**ORE 9:30 (disponibilità 35 posti)**

**ORE 11:00 (disponibilità 35 posti)**

**ACQUISTO:**

**N. BIGLIETTI A 7,00 EURO CAD. (sia adulti che bambini/e)**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

**Pagamento mediante bonifico**

**Pagamento mediante POS presso cassa del teatro**

**Pagamento in contanti presso cassa del teatro**

**DATI PER INTESTAZIONE FATTURA**

Nome-Cognome/Denominazione: ……………………………………………………....

………………………………………………………………….…………………………………

Via/Viale/Piazza ………………………………………………………………………………

CAP……………….. Città ….………………………………………………………………….

Codice fiscale…………………………………………………………………………………

Partita IVA …………………………….……….……………………………………………….

Codice univoco ………………………….……………………………………………………

Telefono: ………………………….. e-mail: ………………………………………………….

**DATA: …………………………….**

Per informazioni: +39 334 809 6182