

Schedula inscriptionis Scholae Hiemalis Latinitatis Vivae Wratislaviensis MMXV

Imię i nazwisko: _____ Tytuł (lic./mag./dr): _____

Adres do korespondencji _____
(ulica, miasto, kod pocztowy)

Telefon: _____ e-mail: _____

Uczę się j. łacińskiego od lat: _____ Poziom w mówieniu w j. łacińskim:
początkujący/średniozaawansowany/zaawansowany*

*Podkreśl właściwe

Prosimy zaznaczyć dni, w których weźmie Pan/Pani udział w warsztatach:

Pn 16 III	Wt 17 III	Śr 18 III	Cz 19 III	Pt 20 III	So 21 VIII

Opłatę (30 PLN albo 15 Euro) prosimy przelać na konto:

Alla Brzozowska
IBAN PL97 1140 2004 0000 3202 4084 7870
BIC: BREXPLPWMBK

W tytule przelewu prosimy wpisać "Schola Latinitatis Vivae" oraz imię i nazwisko uczestnika.

Oплата jest jednorazowa za całe warsztaty i nie podlega zmniejszeniu w przypadku uczestnictwa jedynie w części zajęć

(urbs, dies, nomen)

Haec schedula bene expleta et modo DOC vel PDF servata scholae moderatoribus mittenda est in:
schola.wratislaviensis@gmail.com