



LABORATORI DI PITTURA

Dipingiamo insieme i girasoli di Vincent Van Gogh
SABATO 08 APRILE 2017
dalle 15.00 alle 17.00

Bambini vi aspettiamo sabato 8 aprile alle ore 15.00 per il primo appuntamento con i colori!

La nostra insegnante, Rita Tambone, porterà il materiale voi portate un grembiule da cucina abbastanza ampio tale da proteggere gli abiti e tanta voglia di divertirvi dipingendo!!!!

I laboratori di pittura sono rivolti ai bimbi dai 7 agli 11 anni per scoprire i segreti di grandi Artisti e provare a dipingere un loro capolavoro!

La quota di partecipazione

bambini da 7 a 11 anni	€ 10,00
bambini amici da 7 a 11 anni	€ 14,00

Gli interessati dovranno ritornare alla segreteria del Caricentro-Il Circolo l'unito tagliando **inviandolo via fax al n. 055/69 12 60 o e-mail (catia@caricentro.it)**
ENTRO E NON OLTRE IL 31 MARZO 2017.

Si fa presente che le prenotazioni potranno essere chiuse anticipatamente causa eventuale esaurimento dei posti.

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria del Caricentro (055/6503961).

AFFRETTATEVI a prenotare...!!!!

Prossimi appuntamenti:

- Il mondo fantastico di Joan Mirò
- Colori e figure di Piet Mondrian
- Il ponte Giapponese di Claude Monet



Firenze, gennaio 2017

SEZIONE BAMBINI
Vanna Ulivi



AL CARICENTRO

LABORATORI DI PITTURA

Dipingiamo insieme i girasoli di Vincent Van Gogh

SABATO 08 APRILE 2017

dalle 15.00 alle 17.00

Il Socio _____ Tess. _____



Tel.Uff _____



Cell. _____



residente a _____ cap _____



Via _____ n° _____



tel.Casa _____



Cell. _____

con la presente iscrive i seguenti nominativi al laboratorio di pittura:

Cognome e nome Indicare i bambini	INDICARE L'ETÀ		
	Età	Figli/nipoti soci	Esterni
		☺	☺
		☺	☺
		☺	☺
		☺	☺
		☺	☺
		☺	☺

☐ allega l'autorizzazione all'addebito di € _____

☐ allega assegno di € _____ intesta a Caricentro

Data _____

Firma _____

DISPOSIZIONE DI ADDEBITO IN CONTO CORRENTE
(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CR FIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

AUTORIZZA

L'addebito di		€
Matricola Filiale N° (es. 101 sede) IMPORTANTE		
C/C		
IBAN		
Causale dell'addebito	Circ.	1° LABORATORIO DI PITTURA

Data _____

Firma _____