

SCHEMA D'ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITT.....NOME..... COGNOME.....
DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA.....N°.....
CAP.....CITTÀ..... PROVINCIA.....
TEL.....
CELL.....
FAX.....
E-MAIL.....
CODICE FISCALE

CHIEDE DI FREQUENTARE LO STAGE DI COMEDIA DELL'ARTE "TRA DANZE,
MASCHERE E LAZZI" CHE SI TERRÀ A ROMA NEI GIORNI 13/14/15 NOVEMBRE 2009

DATA..... FIRMA.....

IL SOTTOSCRITTO DÀ IL CONSENSO ALLA CONSERVAZIONE DEI SUOI DATI
PERSONALI ED AL LORO TRATTAMENTO DA PARTE DELL'ASS. CULT. ONDADURTO
TEATRO, DA PARTE DELL'ASSOCIAZIONE IL TEATRO DELLA MEMORIA E TERZI DA
ESSE DELEGATI PER GLI ESCLUSIVI FINI DELL'ORGANIZZAZIONE DEL CORSO E PER
LA GESTIONE AMMINISTRATIVA DELLA SUA POSIZIONE.

DATA..... FIRMA.....