

SCHEDA D'ISCRIZIONE

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

CHIEDE DI FREQUENTARE LO STAGE DI COMMEDIA DELL'ARTE **"TRA DANZE,
MASCHERE E LAZZI"** CHE SI TERRÀ A ROMA NEI GIORNI **12-13-14 Marzo 2010**

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

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

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