

SCHEDA 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 IL CORSO DI DANZA RINASCIMENTALE CHE SI TERRÀ A
ROMA NEL PERIODO GENNAIO-APRILE 2009

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

IL SOTTOSCRITTO DÀ IL CONSENSO ALLA CONSERVAZIONE DEI SUOI DATI
PERSONALI ED AL LORO TRATTAMENTO 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.....

COME HA SAPUTO DEL CORSO?

- SEGNALAZIONE DI UN DOCENTE
- SEGNALAZIONE DI UN CONOSCENTE
- ATTRAVERSO UN SITO INTERNET (QUALE?)