

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il/la sottoscritt..... **NOME** .....

**COGNOME**.....

**CODICE FISCALE** (solo per chi è residente in Italia) .....

**LUOGO E DATA DI NASCITA** .....

**INDIRIZZO:** VIA/PIAZZA..... **N.** .....

**CITTA'**..... **CAP** .....

**TEL.** .....

**FAX** .....

**E-MAIL** .....

chiede di frequentare il corso di Danza rinascimentale (**24 marzo - 12 maggio 2010**)

**DATA** ..... **FIRMA**.....

(per i minorenni occorre la firma di chi esercita la potestà genitoriale)

Il/la sottoscritt.... dà il consenso alla conservazione dei suoi dati personali e al loro trattamento da parte dell'**Associazione Il Teatro della Memoria** e di terzi da essa delegati per gli esclusivi fini della organizzazione del corso e per la gestione amministrativa della sua posizione.

**DATA** .....

**FIRMA**.....