

SCHEDA D'ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITT.....NOME..... COGNOME.....
DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA.....N°.....
CAP.....CITTÀ..... PROVINCIA.....
CODICE FISCALE:

TEL..... CELL.....
FAX.....
E-MAIL.....

chiede di frequentare il laboratorio di danza ottocentesca organizzato dall'Associazione Il Teatro della Memoria presso il Borgo di Tragliata (Fiumicino, RM) nei giorni 20-21 marzo 2010

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 essa delegati per gli esclusivi fini dell'organizzazione del corso e per la gestione amministrativa della sua posizione.

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