



CORSO di FOTOGRAFIA 2014

MODULO DI ISCRIZIONE

Nome: _____
Cognome: _____
Luogo e data di nascita: _____
Carta identità n.: _____
Città: _____
Socio: [SI] [NO]
E-mail: _____
Cell.: _____

Data

Firma

PER I MINORI DI ANNI 18

Io sottoscritto _____, C.I. _____, padre/madre/tutore legale di _____, autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al corso in oggetto. Dichiaro di essere a conoscenza che saranno effettuate delle lezioni pratiche che prevedono trasferte e manlevo espressamente l'Associazione Imagorà, in persona del suo legale rappresentante pro tempore, da qualsiasi responsabilità per incidenti che possano verificarsi nel corso delle suddette trasferte e per tutta la durata delle stesse.

Firma

ISTRUZIONI

Il modulo va scaricato **compilato in ogni sua parte** e consegnato all'Amministrazione di Imagorà insieme alla quota di iscrizione. La consegna può essere fatta presso lo Studio Legale Parisi (Palmi, via Cilea, 15 – h.9.30-11.30 – 16.30-18.30, dal lunedì al venerdì). In alternativa, in presenza di particolari esigenze, contattare l'Amministrazione al numero **380-19 62 348** per concordare tempi e modi di consegna.

PRIVACY

Con la compilazione del presente modulo si autorizza l'Associazione Imagorà all'utilizzo dei dati personali ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali); i dati saranno utilizzati dall'Associazione Imagorà Palmi in relazione alle necessità organizzative del corso e comunque non oltre quanto previsto e consentito dalla succitata normativa. L'indirizzo mail sarà inserito nella mailing list per comunicazioni.

Firma
