****

**CORSO TEATRALE PER RAGAZZI E RAGAZZE**

***Piccolo Laboratorio Teatrale***

**MODULO DI ISCRIZIONE**

■ **ALLIEVA/O**……………………………………………..… nata/o a……………………..il……………

residente a…………………………….. via………………………….. n…………...

Tel………………………..…… Cell…………….………………… e-mail……..……………………………….

■ **GENITORE**…………………………....................... nata/o a……………………...il……………...

Tel………………… Cell……………………………………………….e-mail…………………………………..

# **autorizza con la presente**

l’Associazione de-Ze-de ad acquisire ed utilizzare (a meno che non venga espresso per iscritto il proprio dissenso) registrazioni video nonché i dati personali a fini promozionali, informativi e statistici ai sensi della legge n. 675 del 31/12/96.

Zevio, ……………………………………. FIRMA…………………………………………………………..

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

****

**CORSO AVANZATO DI RECITAZIONE**

# C:\Users\mary\Desktop\logo per corso dezede\DSCN4001.JPGC:\Users\mary\Desktop\logo per corso dezede\DSCN4001.JPG

**La/il sottoscritta/o**…………………………………………………………………… **riceve a nome dell’Ass.de-Ze-de**

**euro 150 + 50 da** …………………………………………………………………………..…..

**quale quota di iscrizione al CORSO TEATRALE per RAGAZZI e RAGAZZE e ad Accademia Maria Callas.**

**Zevio, ……………………………………. FIRMA…………………………………………………………..**