

Corsi teatrali... e non solo

Brugherio 2011-2012 nona edizione

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

(in caso di minore il genitore firmatario _____)

parteciperà al/ai corso/i:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Teatro da giocare</i> | <input type="checkbox"/> <i>Ginnastica teatrale</i> | <input type="checkbox"/> <i>Regia di un corto teatr.</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Teatro da ridere</i> | <input type="checkbox"/> <i>Avvicinamento al teatro</i> | <input type="checkbox"/> <i>Lettura teatrale</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Teatro da scoprire</i> | <input type="checkbox"/> <i>L'interpretaz. del testo</i> | <input type="checkbox"/> <i>Scrittura creativa</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Non solo teatro</i> | <input type="checkbox"/> <i>Il mimo: tra com. e fant.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Lab. di "Corti teatrali"</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Corso annuale di teatro</i> | <input type="checkbox"/> <i>Le voci della voce</i> | <input type="checkbox"/> <i>Lezioni individuali</i> |

Recapito tel. per avvisi organizzativi sul corso: _____

Il sottoscritto, già socio di ArtEventualeTeatro, è a conoscenza che:

- la partecipazione ai corsi di ArtEventualeTeatro è riservata ai Soci;
- gli iscritti ai corsi sono coperti da Assicurazione Responsabilità Civile;
- in caso di assenza prolungata e/o di ritiro dai corsi non sarà possibile da parte dell'Associazione restituire il contributo versato; il ritiro dal laboratorio durante l'anno deve essere comunicato prontamente all'Associazione;
- gli incontri persi per assenze dei docenti o per motivi da imputare all'organizzazione saranno recuperati; non verranno recuperati gli incontri persi per assenze degli iscritti.

Contributo versato € _____

modalità: *contanti* *assegno* *bonifico bancario*

Nel caso in cui gli iscritti ad un corso non raggiungano il numero minimo, e il soggetto non sia attivato, l'Associazione si impegna a darne pronta comunicazione al socio al recapito da lui sopra indicato, e a restituire il contributo versato.

Brugherio, ____ / ____ / _____ Firma _____

Ai sensi del D. LGS 196/03 in materia di "Trattamento dei dati personali" autorizzo l'associazione ArtEventualeTeatro all'utilizzo dei dati personali acquisiti per lo svolgimento delle attività istituzionali. Autorizzo altresì l'eventuale utilizzo di strumentazioni di foto/videoriproduzione, all'interno dei corsi e delle diverse attività associative, ai fini di documentazione.

Brugherio, ____ / ____ / _____ Firma _____