

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI CLOWN

Foggia 23-24-25 Novembre 2018

ASSOCIAZIONE MAMAHEYOKA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a
a..... il.....
codice fiscale..... Residente in
via..... Comune CAP.....
Provincia..... Tel/cell.....
Indirizzo e-mail.....

Richiede

di essere iscritto/a al **"Corso di Clown"** che si terrà nella città di **Foggia presso il CENTRO POLIVALENTE APERTO PER MINORI CASA DEL GIOVANE**, Viale Candelaro, 71121 Foggia (FG) ITALIA in data **23,24,25 Novembre 2018**.

Si consiglia una buona forma fisica. Barrare con una X solo nel caso in cui siano presenti nell'iscritto delle limitazioni nei movimenti derivanti da:

problemi fisici non permanenti _____
problemi fisici permanenti _____

Pagamento

Richiede di provvedere al pagamento della quota tramite:

Ricarica Postepay _____
Payapal _____

-90€ prima del 15 Novembre (compreso il 15 Novembre)

-110€ Dal 16 Novembre al 23 Novembre

AUTORIZZA (SI/NO)

la pubblicazione delle proprie immagini (fotografie e/o riprese video) o di quelle del/la figlio/a (nel caso in cui la presente sia sottoscritta dal genitore) riprese in occasione delle lezioni del corso per uso promozionale dell'associazione (pubblicazione su sito internet di mamaheyoka.com o altri siti del settore culturale o su riviste e periodici) o comunque per un uso in contesti che non pregiudichino la dignità personale e il decoro.

AUTORIZZA (SI/NO)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679). I dati saranno utilizzati esclusivamente per informazioni su corsi o attività culturali dell'associazione.

Data

Firma del richiedente