



Associato n°

SCUOLA DI TEATRO

direzione didattica daniele franchi

ISCRIZIONE

Anno Accademico 2011 – 2012

Allieva - Allievo

(Minorenne)

Data iscrizione

CORSO DESIDERATO

SCUOLA DI TEATRO	docente F. Bianchi, M. Carnevali
CORSO SPETTACOLO	docente Daniele Franchi
CORSO RAGAZZI	docente Matteo Carnevali
STRALUNATI	docente Francesca Bianchi
INNOMINATI	docente Francesca Bianchi
FOLLI	docente Francesca Bianchi



foglio 1 di 2

CORSO

INDICARE CON UNA "X" (desiderata)

SCUOLA DI TEATRO - CORSO SPETTACOLO - CORSO RAGAZZI - STRALUNATI - INNOMINATI - FOLLI

COGNOME DEL MINORENNE _____

NOME DEL MINORENNE _____

DATA DI NASCITA ____/____/____ LUOGO _____ ETA ____ SESSO M F

TEL _____ CELL _____

MAIL _____ C.F. _____

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA _____ N _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV (____)

PROFESSIONE:

RICHIEDO CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE FINALE

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E ACCETTARE
IL REGOLAMENTO INTERNO

FIRMA LEGGIBILE ALLIEVO/A

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Codice in Materia di protezione dei dati personali, Decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 D.L. gs 196/2003 e di aver preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo "diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa

In occasione delle attività organizzate dall'associazione Etoile Centro teatrale Europeo, sono a conoscenza che saranno effettuate registrazioni, video, fotografiche ed audio, autorizzo pertanto l'associazione ad utilizzare ogni tipo di registrazione e ripresa per attività di promozione dell'associazione stessa .

Firma leggibile del genitore per entrambe le note

L'ISCRIZIONE PER ESSERE PRESA IN ESAME E ACCETTATA DEVE ESSERE COMPILATA IN TUTTE LE SUE PARTI, NELLO SPECIFICO N° 2 FOGLI QUESTO COMPRESO

FOGLIO 2 DI 2

AUTORIZZAZIONE PARENTALE RIFERITA ALLA RICHIESTA DI CUI AL FOGLIO 1:

SI RICHIEDE LA COMPILAZIONE PREFERIBILMENTE DA PARTE DI ENTRAMBI I GENITORI

COGNOME E NOME GENITORE _____ IN QUALITA DI _____

(O DI CHI NE FA LE VECI) DATA DI NASCITA ___/___/___ LUOGO _____

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA _____ N° _____

TEL FISSO _____ CELL _____

MAIL _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV (____)

FIRMA LEGGIBILE GENITORE _____

COGNOME E NOME GENITORE _____ IN QUALITA DI _____

(O DI CHI NE FA LE VECI) DATA DI NASCITA ___/___/___ LUOGO _____

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA _____ N° _____

TEL FISSO _____ CELL _____

MAIL _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV (____)

FIRMA LEGGIBILE GENITORE _____

Oggetto: Assunzione di Responsabilità

Io sottoscritto: _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

In qualità di genitore di _____ nato a _____

Il _____

DICHIARO CHE MIO/A FIGLIO/A

- E' in possesso di tessera FITA anno 2012
- E' quindi socio/a del Centro Teatrale Europeo Etoile con sede in Reggio Emilia

Per la rappresentazione _____

In scena presso _____ il giorno/i _____

Del mese di _____ anno: _____

DICHIARO DI

- essere a conoscenza dell'allestimento scenico, di quelle che saranno le mansioni per la realizzazione della rappresentazione in tutte le sue parti e tempistiche
- Non percepire per la prestazione alcun genere di compenso in alcuna forma
- essere a conoscenza del tipo di attività svolto e da svolgersi presso i locali o spazi dell'associazione

Mi assumo quindi ogni responsabilità di tipo civile e penale rispetto eventuali danni alla persona di mio/a figlio o da lui/lei provocati a terzi, sollevando l'associazione e tutti gli associati, compreso il presidente da qualsiasi tipo di responsabilità

firma del genitore (preferibilmente entrambi)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (Codice in Materia di protezione dei dati personali, Decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196)

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'articolo 13 D.L. gs 196/2003 e di aver preso atto dei diritti di cui all'art. 7 del D.L.gs medesimo " diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti", ed esprime il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei propri dati qualificati come personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa

Data e luogo

firma del genitore (preferibilmente entrambi)
