



Associato n°

SCUOLA DI TEATRO

direzione didattica daniele franci

ISCRIZIONE

Anno Accademico 2011 – 2012

Allievo - Allieva

Data iscrizione

CORSO DESIDERATO

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

Foglio 1 di 2



foglio 2 di 2

CORSO
INDICARE CON UNA "X" (desiderata)

SCUOLA DI TEATRO - CORSO SPETT - STRALUNATI - INNOMINATI - FOLLI

COGNOME _____

NOME _____

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

TEL _____ CELL _____

MAIL _____ C.F. _____

INDIRIZZO:

VIA/PIAZZA _____

N° _____ CAP _____ CITTÀ _____ PROV (____)

TITOLO DI STUDIO:

ATTUALMENTE:

PROFESSIONE _____

RICHIEDO CERTIFICAZIONE DI COMPETENZE FINALE

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E ACCETTARE
IL REGOLAMENTO INTERNO

FIRMA LEGGIBILE

**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 per entrambe le note

Oggetto: Assunzione di Responsabilità

Io sottoscritto: _____ nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

DICHIARO

- Di essere in possesso di tessera FITA anno 2012
- Di essere quindi socio del Centro Teatrale Europeo Etoile con sede in Reggio Emilia

Che per la rappresentazione _____

In scena presso _____ il giorno/i _____

Del mese di _____ anno: _____

- Di essere a conoscenza dell'allestimento scenico, di quelle che saranno le mie mansioni per la realizzazione della rappresentazione in tutte le sue parti e tempistiche
- Di non percepire per la mia prestazione alcun genere di compenso in alcuna forma

Mi assumo quindi ogni responsabilità di tipo civile e penale rispetto eventuali incidenti sollevando l'associazione e tutti gli associati, compreso il presidente da qualsiasi tipo di responsabilità.

firma

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

firma

ricezione avvenuta il ____/____/____

il legale rappresentante