



Modulo di Iscrizione al corso di teatro per ragazzi. Da consegnare all'Associazione Culturale Teatro del Cuore.

Il sottoscritto _____ CF _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Indirizzo E-mail _____ Telefono _____

La sottoscritta _____ CF _____
Nata a _____ il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Indirizzo E-mail _____ Telefono _____

CHIEDONO

Di iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____
CF _____ nato/a a _____ il _____
Indirizzo E-mail _____ Telefono _____

al **(segnare con una crocetta l'opzione desiderata)**

- Corso di teatro per ragazzi a Feltre (€ 65,00 al mese)
- Corso di teatro per ragazzi a Belluno (€ 65,00 al mese)

I sottoscritti genitori dichiarano altresì di:

- AUTORIZZARE
- NON AUTORIZZARE

La pubblicazione delle immagini del proprio figlio/a (fotografie e/o riprese video) realizzate in occasione delle singole lezioni del corso e/o del relativo saggio finale per uso promozionale da parte dell'Associazione Culturale Teatro del Cuore (pubblicazione sul proprio sito internet e profili social media Facebook e Instagram).

I sottoscritti si impegnano a provvedere al pagamento della quota d'iscrizione da versare all'atto dell'iscrizione tramite le seguenti modalità:

- CONTANTI (da versare in occasione della prima lezione)
- BONIFICO BANCARIO (Iban: IT7700814061110000030119920 | codice BIC: CCTIT2T38A)
- DISTINTA / CONTABILE DELL'AVVENUTO RICHIESTA DI BONIFICO

La quota d'iscrizione verrà rimborsata nel caso di mancato raggiungimento del n° minimo di iscritti (5/8 persone).

Data _____

Firma _____