



L'Accademia del Teatro Ricciardi
MODULO DI ISCRIZIONE
AI CORSI BASE DI RECITAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a.....il.....
Codice fiscale..... Residente
in.....via.....
Comune.....Cap.....Prov.....Telefono.....
.....Tel/Cell.....indirizzo
e-mail.....

Dichiara di voler partecipare

(segnare con una crocetta l'opzione desiderata)

- Al corso Base di recitazione per adulti e minori avanzati (quota mensile anticipata: 70,00€)
 Al corso Base di recitazione per ragazzi (Minori di 18 anni, quota mensile anticipata: 50,00€)

SCEGLIE

le seguenti modalità di pagamento:

- bonifico bancario trimestrale anticipato intestato a: Associazione "Accademia del Teatro Ricciardi" largo porta Napoli Capua, iban IT65V0623074820000057381931 Credit Agricole Capua ;
 bancomat / carta di credito , quota mensile anticipata.
 contanti

Solo In Caso di Minori:

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a.....il.....
Codice fiscale..... Residente
in.....via.....
Comune.....Cap.....Prov.....Telefono.....
.....Tel/Cell.....indirizzo
e-mail.....
, ***in qualità di genitore,***

AUTORIZZA

- Al trattamento dei dati personali forniti, ai sensi e per gli effetti degli art. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo.
- La pubblicazione delle proprie immagini (foto 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 o per uso promozionale della struttura, il tutto sempre che siano rispettate le vigenti norme legislative in merito, per un uso in contesti che non pregiudichino in alcun modo la dignità personale e/o il decoro comune.

Data

Firma del richiedente

**TEATRO RICCIARDI - L.GO PORTA NAPOLI - CAPUA
0823 963874 - INFO@TEATRORICCIARDI.IT**