

Compilare e inviare via e-mail all'indirizzo info@cineclubcanudo.it unitamente alla copia di un documento di identità

Modulo di iscrizione al Workshop

Antonello Matarazzo. **Il Morphing dell'anima**

1. Anagrafica

Il/la Sottoscritto/a (Nome) _____ (Cognome) _____
Nato/a il ___/___/___ a _____ Provincia _____
Residente in (via/piazza) _____ Città _____
Cap _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
Partita Iva _____ Tipo Documento _____
Documento n° _____ Rilasciato da _____
In data ___/___/___ Telefono (fisso o mobile) _____
E-mail _____ Sito web _____

2. Iscrizione

Richiede di essere iscritto/a al workshop che si svolgerà presso la sede del Cineclub Canudo, c/o Laboratorio Urbano Palazzo Tupputi di Bisceglie **dal 2 al 3 giugno 2018**.

3. Costi e modalità di pagamento

L'importo dovuto per la partecipazione al corso è di **euro 50**, che il/la sottoscritto/a si impegna a versare:

- tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a "Circolo del Cinema R. Canudo", presso Banca Prossima, **IBAN: IT9300335901600100000101447** (la prima "O" è una lettera), specificando in causale: "iscrizione Avvistamenti Workshops";
- in contanti al momento dell'iscrizione, il primo giorno di workshop presso la sede del corso.

4. Dati fatturazione

(da compilare solo nel caso in cui il responsabile per i pagamenti sia persona diversa dal partecipante al corso)

Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre che il responsabile per i pagamenti è:

Solo per **Persone Fisiche e Professionisti**

il/la sig./ra Nome _____ Cognome _____
Nato/a il ___/___/___ a (luogo) _____ Codice Fiscale _____
Residente in (via/piazza) _____ Città _____
Cap _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____
Partita Iva (solo se titolari di P.IVA): _____
Telefono _____ E-mail _____

Solo per **Aziende**

Ragione Sociale _____
Indirizzo sede Legale _____ Città _____
Cap _____ Provincia _____ P. Iva: _____ Codice Fiscale: _____
Tel. cellulare _____ E-mail _____

5. Note conclusive

Il/la Sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nelle sezioni 1, 2 e 3 del presente documento corrisponde a verità.
Il/la Sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che:

- Qualora il Cineclub Canudo non dovesse avviare il corso entro la data indicata, avrà diritto alla restituzione della somma versata.
- L'allievo che per qualsiasi ragione, pur avendo versato l'acconto, decida di non partecipare al corso, non ha diritto alla restituzione dell'importo versato.
- Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, autorizzo il trattamento dei miei dati personali

Per quanto dichiarato nelle sezioni **1, 2, 3, 4 e 5**

Luogo: _____ Data: ___/___/___ Firma _____