



ACComilab
La Fabbrica del Comico



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI SCRITTURA COMICA 2019

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____

residente nel Comune di _____ via _____

telefono fisso o cellulare n° _____

e-mail (scrivere in modo leggibile) _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI SCRITTURA COMICA 2019

Prende visione:

che si terrà a partire dal mese di **FEBBRAIO 2019** e terminerà ad **MARZO 2019**.

La quota totale del corso è di € 300,00 (trecento/00) comprensiva di tessera Associativa di SPMANAGEMENT Arte Cultura Spettacolo Associazione Culturale, da pagare con un acconto di iscrizione di € 200,00(duecento/00) la sera stessa dell'inizio della lezione, sarà presente dalle 20,30 un nostro addetto per ricevervi e rilasciare ricevuta dell'acconto.

Il saldo di € 100,00 (cento/00) dovrà essere versato entro il 13 Marzo, sempre in sede, anche nel caso di interruzione per motivi personali, da parte del partecipante.

Altri accordi verranno presi a discrezione della SPMANAGEMENT ACS.

Il corso si svolgerà nei locali di Voice Academy in Via Del Palazzo Bruciato n° 8 – Firenze.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del **REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO** del 27 aprile 2016, la informiamo che i dati da lei forniti saranno custoditi nei nostri archivi solo per le finalità connesse all'attività sottoscritta.

AUTORIZZAZIONE AI DATI PERSONALI

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del **REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO** del 27 aprile 2016

Firma autorizzazione

Firma del partecipante al corso
