**Domanda d’iscrizione**

Il/La sottoscritt\_ ……………………………………………………… Nat\_ il ……………… a ………………. e residente a ………………………………………………………………….

 in Via/Piazza ……………………….n° ……….. CAP …………. Telefono ………………….

CF………………………………………………. ……

e-mail……………………………@...........................

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE IL CORSO DI:**

( ) CORSO PROFESSIONALE DI ANIMATORE FESTE ED EVENTI

Comunica di essere venuto a conoscenza del corso attraverso:

e-mail ( ); sito web ( ); stampa ( ); amici ( ); locandine ( );

**Si impegna a versare entro il 31 ottobre 2016 la quota d’iscrizione e contestualmente di ritirare la tessera del corso presso la sede dell’Associazione “La Macchia” sita in via Garibaldi 3 - Sezze.**

**L’iscrizione al corso è rivolta ai soci dell’associazione, per iscriversi contattaci al numero 393.4292580**

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 675 del 31 12 96 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l’uso dei miei dati per gli usi amministrativi e per la corrispondenza fra me e gli organizzatori del Corso.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_