

SCUOLA DI TEATRO ATTOZERO
MODULO DI ISCRIZIONE E LIBERATORIA

I sottoscritti:

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo _____ Città _____ CAP _____
Cell _____
Email _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____
Indirizzo _____ Città _____ CAP _____
Cell _____
Email _____
Codice Fiscale _____

GENITORI/TUTORI DI:

Nome _____ Cognome _____
Età _____

CHIEDONO DI ISCRIVERE IL/ LA PROPRIO/A FIGLIO/A al CORSO DI TEATRO ATTOZERO NELLA SEZIONE (barrare il corso di riferimento):

- BAMBINI MARTEDÌ
- BAMBINI MERCOLEDÌ
- RAGAZZI (11 – 13)
- RAGAZZI (14 – 17)
- RAGAZZI (14 – 17) SECONDO ANNO

COMUNICANO CHE L'INTESTATARIO DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO del corso vuol essere:

Nome _____ Cognome _____

SI IMPEGNANO altresì,

successivamente alla comunicazione di avvio del corso, a provvedere al pagamento della quota di iscrizione, pari ad € 690 comprensivi di assicurazione (divisibili in due rate – *seconda rata entro il 29 febbraio 2024*) o, qualora sia previsto lo sconto fratelli/famigliari, pari a € 650, **ENTRO E NON OLTRE IL 6 OTTOBRE 2023**, facendo pervenire copia dell'attestato di pagamento alla segreteria organizzativa alla mail

attozero@tibteatro.it.

Dal 2 al 6 ottobre, dalle ore 16.00 alle ore 17.30, sarà possibile recarsi presso gli Uffici di Tib Teatro – Piazzale Marconi 2/B, per pagare direttamente con Carta di credito; Bancomat o Contanti.

COORDINATE BANCARIE per pagamento con bonifico:

Tib Teatro Soc. Coop. Sociale ONLUS
IBAN IT45J0604511900000005003024

CAUSALE: Iscrizione *Nome Cognome* – *Corso di riferimento* – *Totale/Prima Rata/ Seconda Rata*

I sottoscritti AUTORIZZANO la Società Cooperativa Tib Teatro al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o produzione della Cooperativa stessa.

Data _____ Firma _____
Firma _____

LIBERATORIA

I sottoscritti AUTORIZZANO la Società Cooperativa Tib Teatro al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o produzione della Cooperativa stessa. AUTORIZZANO inoltre affinché il minore iscritto al corso partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano) e la voce del minore, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dall'associazione Tib Teatro. DANNO IL PIENO CONSENSO alla possibile diffusione delle stesse su DVD, sul sito web, su altri siti autorizzati, sulle piattaforme social network e su stampe cartacee utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola AttoZero tramite il sito internet, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dalla Cooperativa, anche in collaborazione con altri enti pubblici. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra. Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data _____ Firma _____
Firma _____

CONDIZIONI

- 1) L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione e accettazione della presente scheda, e si perfeziona con il pagamento della quota di iscrizione.
- 2) La Società Cooperativa Tib Teatro si impegna ad erogare il corso di formazione al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto e a comunicare la chiusura delle iscrizioni al raggiungimento della quota massima di partecipanti per ogni corso.
- 3) La sede di svolgimento del corso è: CASA DELLE ARTI – Via Tiziano Vecellio 82f
- 4) La quota di partecipazione **comprende PREZZI AGEVOLATI per l'iscritto Attozero a qualunque spettacolo delle stagioni promosse da TibTeatro.**

5) Sarà cura della Cooperativa Tib Teatro comunicare ai partecipanti, tramite la mail attozero@tibteatro.it eventuali modifiche di orario, programmazione di attività collaterali o altre necessità.

6) L'iscrizione si intende perfezionata con l'acquisizione da parte della Cooperativa di copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento della quota di iscrizione.

7) Il pagamento dilazionato a rate non dispensa l'iscritto dal pagare l' INTERA QUOTA di iscrizione, anche qualora fosse impossibilitato a proseguire il corso.

8) La Cooperativa si riserva la facoltà, per eventuali esigenze organizzative, di modificare il programma del corso e sostituire i docenti con esperti di pari livello professionale.

Per accettazione:

Data

Firma

Firma