

LABORATORIO FOTOGRAFICO

N.10 INCONTRI A CADENZA SETTIMANALE

DATA DI PRESENTAZIONE DEL CORSO:

23 febbraio 2017 - ORE 17.30

PRESSO I LOCALI DELL'ASSOCIAZIONE VIA COSTANTINO, 12 - PALERMO CARDILLO

SCHEDA DI PREISCRIZIONE

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

TEL./CELL. _____ FAX _____ EMAIL _____

(eventuale) INDIRIZZO DI LAVORO _____

FIRMA PER ESPRESSA APPROVAZIONE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COME PREVISTO DALLA LEGGE 675/96 NONCHE' PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'EVENTUALE PUBBLICAZIONE A FINI CULTURALI DELLE OPERE REALIZZATE NELL'AMBITO DEL LABORATORIO

FIRMA _____

FIRMA DEL GENITORE DEL MINORE o di chi ne fa le veci

(La mancata firma impedirà la partecipazione al concorso)

FIRMA _____