

## Modulo Iscrizione CORSO “Cagliari – 2017” ANIMATORI DI FESTE PER BAMBINI e Mini Club

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ Doc. C.I./patente \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al “Corso Animatori di Feste per Bambini e Mini Club” organizzato dalla Vs. Associazione della durata complessiva di 14 ore che si terrà a  Cagliari (C).

**Autorizzo** il trattamento dei dati personali (legge 675/96) esclusivamente ai fini del corso stesso.

**Dichiaro** di godere di sana e robusta costituzione e di non soffrire di patologie tali che potrebbero compromettere il regolare svolgimento del Corso di Animazione, mi assumo altresì l’esclusiva responsabilità di eventuali infortuni che possono derivare dall’espletamento delle attività stagistiche (balli, fitness, ecc) sollevando pertanto l’Associazione Culturale MUSICAEVENTOS ed i suoi rappresentanti e responsabili da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito.

**Prendo atto** che l’iscrizione si considera valida dal momento del pagamento della quota di iscrizione di € 130,00 e che tale quota non sarà restituita in caso di rinuncia.

**Effettuerò il pagamento** presso  L’Ufficio oppure tramite  Bonifico Bancario

Dati Bonifico: Associazione Culturale MUSICAEVENTOS presso Banca Nazionale del Lavoro- Carbonia codice IBAN IT07Z0100543850000000000374

indicare nella causale “Nome, Cognome e Corso Animatori di Feste per Bambini - Cagliari 2017”

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Inviare compilata via e-mail a [info@musicaeventos.it](mailto:info@musicaeventos.it) o via Fax al 0781/662077**