

## MODULO ISCRIZIONE

### Laboratorio “La presenza dell’attore” 9/10/11/12 Marzo

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo di Residenza \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

**Costo del laboratorio: 250,00 €** *(di cui 50€ quota di iscrizione non rimborsabile)*

#### **Modalità di pagamento – tramite bonifico bancario**

- Soluzione Unica *(quota intera entro il 27/02/17)*

#### **Desidero ricevere fattura**

- Sì
- No

#### **Coordinate bancarie**

**Beneficiario:** A.T.I.R.

**IBAN:** IT 26G 03359 01600 100000000421

**Causale:** Laboratorio “La presenza dell’attore” 2017 + nome e cognome iscritto

**Modalità d'iscrizione:**

**Entro il 27 Febbraio** inviare il modulo d'iscrizione compilato a info@atirteatroringhiera.it e contestualmente effettuare versamento della quota intera (250€).

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196  
"Codice in materia di protezione dei dati personali".

Milano, ..../..../2017

**Firma**

---