



Associazione Culturale Teatrale  
**GLI ADULTI**  
Buccinasco (MI)

www.compagnigliadulti.it  
info@compagnigliadulti.it



**COMUNE DI  
BUCCINASCO**



**SPAZIO-IN**

Arte, Musica, Cultura

Via Lomellina, 7 - Buccinasco  
tel. 02 45715753

**MODULO DI ISCRIZIONE CORSI**

**anno 2010/2011**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_  
 TEL. \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_  
 DATA DI NASCITA (facoltativo) \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**CORSO SCELTO:**

..... € ..... ,00 giornata e orario .....

- **A corso avviato, non sarà più possibile alcun tipo di rimborso.**
- **Non sono previsti recuperi o rimborsi per la mancata frequenza alle attività.**

data ..... firma .....

Dichiaro di aver preso visione delle **“Norme generali per la partecipazione ai corsi 2010/2011”** e di accettare senza riserve tutte le disposizioni in esse contenute.

data ..... firma .....

I dati personali nel nostro archivio e verranno comunicati esclusivamente agli enti pubblici e privati che interagiscono con la nostra attività. Lei potrà esercitare i diritti dell'art. 13 L. 675/96 (accesso, correzione, opposizione al trattamento, ecc.) scrivendo o comunicando le sue intenzioni alla sede della Compagnia Teatrale GLI ADULTI.  
 Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, nei limiti delle finalità sopra descritte, ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196.

data ..... firma .....

versati € ..... ,00 riservato all'Ente CONVALIDA

periodo .....

data ricezione iscrizione ..... R. n: \_\_\_\_\_

versati € ..... ,00 CONVALIDA

periodo .....

data rinnovo ..... R. n: \_\_\_\_\_