

TEATRO d'EUROPA

MODULO D'ISCRIZIONE ALL'ACCADEMIA DI TEATRO

Il/la sottoscritto/a _____

residente in _____ alla via _____

telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di frequentare il corso di teatro e cinema

presso _____

Con la presente il sottoscritto si impegna a versare la quota di iscrizione ed osservare il regolamento della scuola.

Data _____

Firma

Dati di un genitore, se il richiedente è minorenni

Nome _____

Data _____

Firma

Ai sensi dell'art.10 Legge 675/1996 con la presente si autorizza l'uso dei dati per l'attività di segreteria e di statistica.