



**MODULO di ISCRIZIONE  
LABORATORIO DI TEATRO ADULTI 2024/2025**

**E  
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

indirizzo : Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'iscrizione al LABORATORIO DI TEATRO ADULTI 2024/2025  
all'Associazione AMICI TEATRO DELL'ATTORCHIO APS  
ed il tesseramento alla Federazione Italiana Teatro Amatori**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza ai sensi del Regolamento EU 2016/679, sul trattamento delle informazioni personali sul sito [www.teatrocavaion.com](http://www.teatrocavaion.com) e di esprimere il consenso

- alla raccolta e al trattamento dei dati personali,  
- alla pubblicazione di fotografie o alla pubblicazione del mio nome su locandine e/o altro mezzo di promozione pubblicitaria delle attività associative.

QUOTA € 85 + € 20 QUOTA ASSOCIATIVA 2023 = € 105

SE GIÀ SOCIO € 85

**Il pagamento deve essere fatto esclusivamente con BONIFICO BANCARIO**

**IBAN: IT33 I 08315 59380 00000233435**

**VALPOLICELLA BENACO BANCA - Filiale di Cavaion Veronese**

**intestato: AMICI TEATRO DELL'ATTORCHIO APS**

**con causale:**

- 1. se Socio: Cognome e nome + Laboratorio di Teatro**
- 2. se NON Socio: Cognome e nome + Laboratorio di Teatro + Quota Associativa 2023**

CAVAION VERONESE, lì \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**NB: per i NON soci è necessario fornire copia di un DOCUMENTO D'IDENTITA'**