



Iscrizione al corso _____

(Dopo che la domanda di iscrizione all'Associazione è stata approvata)

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____

Nato a _____ (____) il _____ e

residente a _____ (____) in via _____

n° _____ CAP (_____)

Tel/Cel _____ Email _____

chiede di essere di essere iscritto/a al corso
_____ e al contempo e dichiara:

- di impegnarsi a versare la quota di iscrizione di € _____ per l'iscrizione al suddetto corso;
- di accettare il regolamento del Corso di Studio ivi compresi eventuali obblighi di frequenza;
- di aver preso visione del calendario delle lezioni.

_____, ____ / ____ / _____

Firma



AUTORIZZAZIONE UTILIZZO FOTO E VIDEO

Il/la sottoscritto/a _____ CF _____

Nato a _____ (____) il _____ e

residente a _____ (____) in via _____

n° _____

- AUTORIZZO
- NON AUTORIZZO

C.E.Fo.M. ad utilizzare foto e video che ritraggono la mia persona per scopi di promozione (sito internet, Facebook, giornali, quotidiani etc..).

DATA

FIRMA

C.E.Fo.M Centro di Formazione e Mediazione APS - ETS

Via Vicenza n.31 36070 Trissino (VI)

C.F. 9015460242 / P.IVA 04063700241