



Associazione Culturale **"ROOSTER CAPE"**
Via Chirone, 20 presso VA.MA srl
PALERMO

Alla C.A. della Sig.rina Daniela Trapani
Componente Consiglio Direttivo
Associazione Culturale Rooster Cape
Via Spinasantà, 210
PALERMO

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
in data _____ e residente a _____ in Via _____ n°
_____ avente C.F.: _____ e valido documento
di riconoscimento, tipo _____ N° _____ E.mail
_____ Telefono _____ Cell. _____
Fax _____

Sono venuto a conoscenza dei Vostri corsi tramite:

? Sito internet ? Documentazione postale ? Volantini ? Associazione ? Contatto diretto
? Altro _____

CHIEDE

Di essere iscritto al corso denominato **"CORSO DI RECITAZIONE CINETELVISIVA"** presso
l'Associazione **"ROOSTER CAPE"** presso la sede di Via Spinasantà, 210 della durata di una
settimana. Dichiarando inoltre che le conoscenze personali nel settore al momento dell'iscrizione
al corso sono:

? scarse ? sufficienti ? buone

Il sottoscritto acconsente, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196 del 30/06/03, al trattamento dei dati personali, e autorizza
pure a pubblicare il suo nominativo e la Sua foto sul sito www.roostercape.co.uk quale partecipante ai corsi e ad
inviargli periodicamente informazioni sulla attività svolta dall'Associazione **"Rooster Cape"**

Palermo __/__/2009

In fede