



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

SCHEDA 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 DIZIONE – Migliora la Tua Voce" 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