



Modulo di Iscrizione al Corso Base di fotografia digitale 2018

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ il ___/___/___ Prov. _____

Residenza: Via _____ N° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ @ _____

Professione _____

Attrezzatura fotografica _____

Acconto € _____

Saldo € _____

Firma

Data _____

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, inoltre il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 675/96 del 31 dicembre 1996 e successive modifiche.

%%%%%%%%%

Il/la sottoscritto/a intende assolvere con la presente l'associazione e i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data _____

firma (leggibile) _____

Per i partecipanti **minori di 18 anni**, la liberatoria deve essere **obbligatoriamente** firmata e compilata dal genitore o da chi ne fa le veci.