MODULO DI ISCRIZIONE WORKSHOP COMPENSAZIONE
4 SERATE TEORICO PRATICHE
PISCINA COZZI MILANO

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE IN *STAMPATELLO BEN LEGGIBILE*
Inviare all'indirizzo **segreteria@movinglimits.com**

COGNOME E NOME: .....

NATO/A A: .....PROV:..... IL: .....

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA .....N: ……...

CAP: ..... CITTA': .....

C.F. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ _ CELL: .....

E-MAIL: .....

Chiede di essere iscritto al **Workshop di Compensazione**

☐ 100€ - Associato Moving Limits
☐ 120€ - Allievo Esterno
☐ 35€ - Serata Singola ○11 Gennaio ○25 Gennaio ○15 Febbraio ○08 Marzo

N.B. indicare le date singole a cui si vuole partecipare

A conferma dell'iscrizione si richiede il saldo dell'importo tramite bonifico bancario a queste coordinate:
Moving Limits
Banca Prossima
IBAN: IT73H0335901600100000120218
BIC: BCITITMX

Il ricevimento del presente modulo riempito in ogni sua parte e l'esecuzione del bonifico hanno valore di iscrizione ufficiale allo stage

Ai sensi della legge n. 196/2003 recante il *Codice in materia per il trattamento dei dati personali*, sono a conoscenza che i miei dati potranno essere comunicati all'associazione Moving Limits per motivi amministrativi.

O do il consenso (obbligatorio) **O** non do il consenso

Autorizzo lo staff MOVING LIMITS alla riprese fotografiche e video durante lo svolgimento di attività formative per scopi didattici. Il materiale ricavato potrà essere utilizzato e/o pubblicato sotto forma cartacea e/o multimediale come mezzo di FORMAZIONE E DIVULGAZIONE PROFESSIONALE.
Se ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

O do il consenso **O** non do il consenso

Data ..... Firma

.....

Per Info: Mail info@movinglimits.com Cell +39 393 905 4908