

## **RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO**

### **“Sulle Orme di Moreno”**

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....

residente a .....Via/P.za.....

CAP.....Tel ..... cell.....

e-mail (in stampatello).....

Codice fiscale..... Partita IVA .....

Richiede l'iscrizione al....anno del Percorso Formativo “Sulle Orme di Moreno”

Contestualmente dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- la quota d'iscrizione al Percorso Formativo per l'anno 2015 è così composta:
  - a. Acconto di € 50 alla preiscrizione entro novembre 2014;
  - b. Saldo di € 250 all'iscrizione entro dicembre 2014;
  - c. Versamento di 12 rate mensili di € 100 a partire da gennaio 2015.
- Tutti i versamenti dovranno essere effettuati con bonifico bancario sulla banca che verrà indicata o in altra forma da concordare.
- Gli attestati previsti verranno rilasciati al termine del Percorso Formativo.
- In caso di sospensione del Percorso Formativo, anche per motivi indipendenti dalla volontà dell'iscritto, la quota annuale andrà comunque versata.
- Se il Percorso Formativo per qualsiasi motivo non dovesse essere attivato, la quota d'iscrizione versata verrà interamente restituita.
- La presente scheda, compilata in tutte le sue parti, va consegnata o inviata per e-mail, posta o fax all'atto della preiscrizione accompagnata da un breve Curriculum Vitae, in cui siano specificate anche le motivazioni personali all'iscrizione.

Luogo.....Data..... Firma.....

### **Trattamento di dati personali e delle immagini del Socio**

Il/La sottoscritto/a, dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 ed esprime il consenso al trattamento dei dati e delle immagini personali necessari allo svolgimento delle attività e per gli scopi che l'Associazione riterrà più opportuni sempre nel rispetto dell'immagine e dell'interesse del Socio. Il Socio s'impegna a non sollevare eccezioni contro la pubblicazione di eventuali fotografie, materiale telematico, riprese televisive, interviste radio, organizzate dall'Associazione o dai suoi partners e a non pretendere alcun compenso.

Luogo.....Data.....Firma leggibile .....

Associazione Centro di Psicodramma e Sociodramma Zerka T. Moreno di Lucca  
Via Puccetti, 299 - S. Concordio - 55100 Lucca (Italy)  
Mobile 0039 3287651420 tel. and fax 0039 0583584831

[centrozerkamoreno@gmail.com](mailto:centrozerkamoreno@gmail.com)

[luisagianni@tiscali.it](mailto:luisagianni@tiscali.it)