**OGGETTO: MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER ATTORI “IN&OUT”**

TERMINI DI ISCRIZIONE

Il Corso *In&Out* avrà luogo a Roma presso lo Spazio Creativo sito in via Amedeo Cencelli, 79|A, Roma (Zona Torpignattara).

Ogni giovedì dal 12 novembre 2020 al 29 luglio 2021 orario 18:00 - 21:00

Per finalizzare l’iscrizione al corso, questo modulo e la domanda di ammissione (ALLEGATO A del presente documento) devono essere, compilati, firmati ed inviati alla mail [*contact@beatricegattai.com*](mailto:contact@beatricegattai.com)insieme ai seguenti ALLEGATI:

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità per i partecipanti maggiorenni;

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità del genitore per i partecipanti minorenni

**Il laboratorio è riservato esclusivamente ai soci Futura IV**.

Per poter partecipare all’attività, i non soci dovranno compilare e sottoscrive il modulo di iscrizione a Futura IV ( scaricabile [qui)](https://www.futuraiv.com/sostienici) pagando la quota associativa di 25,00€ tramite bonifico bancario all’Associazione “FUTURA INTERDISCIPLINARY VIEW”

IBAN: IT03W0200802015000105694680

CAUSALE: NOME COGNOEME\_NUOVO SOCIO.

*L’iscrizione al corso si perfeziona solo mediante la trasmissione di tutti i documenti richiesti.*

COSTI D’ISCRIZIONE

* ISCRIZIONE AL LAB: **100,00€ AL MESE.**

TERMINI DI PAGAMENTO

* I pagamenti mensili di 100 euro dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario all’Associazione “FUTURA INTERDISCIPLINARY VIEW” **entro e non oltre il 19 di ogni mese.**

IBAN: IT03W0200802015000105694680

CAUSALE: NOME COGNOEME\_ACCONTO\_CORSO IN&OUT

**N.B** Dopo aver saldato la rata mensile, i partecipanti non avranno diritto al rimborso di quanto versato. La rinuncia di partecipazione al laboratorio, comunicata ad iscrizione già regolarmente avvenuta, non esime dal pagamento di quanto dovuto e concordato in sede di sottoscrizione del presente modulo. In caso di nuova emergenza COVID-19 e/o di forzata sospensione del laboratorio e delle relative attività per cause sopravvenute, il partecipante potrà decidere se continuare le lezioni su zoom o valersi del diritto al rimborso delle spese anticipatamente sostenute relative alle lezioni non ancora programmate e impartite come da piano formativo.

LUOGO E DATA

FIRMA

**ALLEGATO A:**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

**SPETTABILE FUTURA IV**

**ALLA C.A. DEL CONSIGLIO DIRETTIVO**

Oggetto: Domanda di ammissione al Corso professionalizzante per attori “In&Out”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il…../…../…..nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE l’ammissione al Corso “In&Out”

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ’ ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del DPR 445/2000 n.445:

- di essere in possesso dei diritti civili e politici;

- di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente documento

LUOGO E DATA

FIRMA

Ai sensi dell’art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all’adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l’iscrizione siano comunicati agli enti con cui l’associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all’adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

LUOGO E DATA

FIRMA