

**Teatro all'Isola**

**L'Isola Castel San Pietro Terme - Centro Ricreativo Culturale L'Isola**

**Si prega di compilare ogni campo e di utilizzare lo stampatello maiuscolo**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

CF (obbligatorio) \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ N. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Eventuali altri recapiti \_\_\_\_\_ indirizzo mail (in stampatello)

IL sottoscrittO/A \_\_\_\_\_

genitori del ragazzo/a o bambino/a chiedono di poter far partecipare il proprio figlio/a al servizio Teatro all'Isola organizzato dalla Coop. Sociale Seacoop c\o presso il Centro Ricreativo Culturale L'Isola il:

- martedì dalle 17.00 alle 18.00 (dagli 11 ai 13 anni) pacchetti da 5 incontri 100 euro
- giovedì dalle 17.00 alle 18.00 (dai 6 ai 10 anni ) pacchetti da 5 incontri 100 euro
- venerdì dalle 17.00 alle 18.00 (dai 14 ai 18 anni) pacchetti da 5 incontri 100 euro

Inizio corso \_\_\_\_\_

**L' iscrizione** deve essere inviata alla mail [lisolacastelsanpietroterme@seacoop.coop](mailto:lisolacastelsanpietroterme@seacoop.coop)

Il pagamento deve avvenire solo quando viene confermata l'iscrizione.

Il pagamento deve essere effettuato prima dell'inizio del corso e copia del bonifico inviato alla mail [lisolacastelsanpietroterme@seacoop.coop](mailto:lisolacastelsanpietroterme@seacoop.coop)

Per informazioni contattare Floriana Dolce 3665856254

- Non è previsto il rimborso della tariffa pagata

BCC RAVENNATE IMOLESE

**IT 76 O 08542 21002 056000148307** (indicare nella causale TEATRO ALL'ISOLA CASTEL SAN PIETRO e il nome e cognome di chi frequenta il corso)

E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione dei provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_