

CORSO DI DIZIONE

SESSO \_\_\_\_\_

ETÁ \_\_\_\_\_

TURNO \_\_\_\_\_

FOTO

## CORSO DI DIZIONE

### DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Nata/o il: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

CHIEDO DI POTERMI ISCRIVERE ALL'ASSOCIAZIONE G.O.S.T. PER LA FREQUENZA AL CORSO DI

## DIZIONE

### Versando la quota sociale di

€ 400,00\* (pagabile in due rate: € 200,00 all'iscrizione - € 200,00 fine 1° trimestre)

comprende:

- quota associativa GOST e UILT
- assicurazione in sede di lezione e in eventuali trasferte di replica
- materiale didattico (dispense, copioni, maglietta GOST)

€ 300,00\* se iscritto con un altro componente del nucleo familiare.

\*la quota andrà saldata anche in caso di impossibilità da parte dello studente di proseguire il corso.

### Dichiaro di aver preso visione dello statuto e di condividerne tutti i punti

Informativa sul trattamento dei dati ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. N. 196/2003

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_