

## LABORATORIO TEATRALE 2019 / 2020

CONDOTTO DA GLORIA BRUBELLO

### MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto/a .....

residente a ..... cap ..... provincia .....

in via ..... n. ....

cellulare ..... e-mail .....

codice fiscale .....

chiedo la partecipazione di ..... nato/a il .....

### al laboratorio teatrale 2019 / 2020 (barrare il corso scelto)

per bambini dai 6 ai 10 anni – 8 incontri. Il costo complessivo è di 130 euro (120 euro per gli abbonati “Famiglie a Teatro”).

per ragazzi dagli 11 ai 13 anni – 16 incontri. Il costo complessivo è di 80 euro (70 euro per gli abbonati “Famiglie a Teatro”).

quota versata: € .....  contanti  pos  bonifico

si prega di inviare attestazione di pagamento all'ufficio teatro (per pagamenti con bonifico)

Per bonifico: Banca ANNIA, intestato a LA PICCIONAIA

IBAN: IT 36 J 08452 36180 070000063951 causale: Mira LAB TEATRALE + nome e cognome del minore.

Intestato a La Piccionaia, indicando nella causale nome e cognome del ragazzo.

Inviare la ricevuta via mail a [info@teatrovilladeileonimira.it](mailto:info@teatrovilladeileonimira.it)

Dichiaro inoltre di accettare il seguente regolamento:

1. In caso di assenza, la quota versata non verrà rimborsata.
2. Il pagamento deve avvenire entro il primo incontro.
3. Osserverò il calendario comunicato.

data ..... firma .....

- **LA PICCIONAIA** con sede legale in Stradella Piancoli 6, 19 36100 Vicenza, avrebbe il piacere di inviarVi comunicazioni relative alle proprie attività culturali e di spettacolo mediante l'utilizzo del Vostro indirizzo postale e via mail. Nel caso in cui acconsentiate a tale utilizzo dei Vostri dati, Vi ricordiamo che, ai sensi del Codice della Privacy D.lgs n. 196/2003, potrete opporVi in qualsiasi momento al trattamento in oggetto, mediante l'invio di una e-mail al seguente indirizzo [info@teatrovilladeileonimira.it](mailto:info@teatrovilladeileonimira.it). Potrete inoltre esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs.vo n. 196/2003 (tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e di cancellazione).

data ..... firma .....