

MODULO ISCRIZIONE "Versi di Passaggio"

1° CONCORSO DI POESIA

TEATRO DEI 99!

Il/ la sottoscritto/a

Nome: _____

Cognome: _____

Nat__ il: __/__/_____

Città: _____

Residente in via _____, n. civ. _____CAP, _____

Città: _____

Recapito telefonico: _____

E-mail: _____

Genere: _____

CHIEDE

Di poter partecipare all'evento "Versi di Passaggio" organizzato dal Teatro dei 99 , che si terrà il 14 Aprile alle ore 18:00.

DATA _____

FIRMA _____

Autorizzo il Centro Studi L'AquilaDanza - Teatro dei 99, al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03 e all'eventuale trattamento delle immagini per pubblicazioni e diffusione ai fini pubblicitari e di merchandising ai sensi dell'Art. 96 della Legge 633/41.

DATA _____

FIRMA _____