



Il / La sottoscritto / ta
Qualifica/Titolo di Studio
Nato a..... Provincia..... il/...../ 19.....
Residente a..... Provincia
Via / Piazza N°..... Cap.....
Telefono..... Fax
Cellulare..... E-mail
P.IVA C.F.

chiede di essere iscritto al corso di

SCENOGRAFIA COSTUME

CHE SI TERRÀ PRESSO ASC DAL 01/10/2018 AL 10/01/2018

Firma _____

Gli importi delle quote sono:

ISCRIZIONE entro il	15/09/2018	€ 500,00
ENTRO IL	31/10/2018	€ 500,00
ENTRO IL	30/11/2018	€ 500,00
SALDO ENTRO IL	31/12/2018	€ 500,00

+ IVA

C/C BANCARIO: Unicredit Banca Di Roma - Filiale 41
C/C n° 400273787 – IBAN: IT 40 N 02008 05083 000400273787

**I posti a disposizione sono 10 per costume e 10 per scenografia,
le iscrizioni verranno chiuse ad esaurimento posti.**

Conformemente al disposto dell'articolo 2237 c.c., Il Cliente _____prende atto e dichiara espressamente che, nel caso di suo esercizio del diritto di recesso antecedente la data di inizio dei corsi, avrà l'obbligo di corrispondere ad A.S.C. la sola quota di iscrizione, pari ad € 500,00 (Cinquecento/00), a valere a titolo di rimborso delle spese sostenute da A.S.C. per l'organizzazione delle lezioni.
Nel caso di recesso unilaterale del Cliente, successivo alla data di inizio dei corsi, la quota di iscrizione (€ 2000,00) dovrà essere integralmente corrisposta a favore di ASC. Il Cliente rinuncia ad ogni contraria eccezione ed azione.

ALLA FINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE CON LA SPECIFICA DELLE MATERIE SVOLTE E DELLE PROFESSIONALITÀ ACQUISITE

Allego

- CURRICULUM**
- FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO**
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO**
- FOTOCOPIA VERSAMENTO**

Legge 196 Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 si autorizza al trattamento dei dati personali sopra indicati per la realizzazione di tutte le attività istituzionali, ivi comprese la comunicazione, l'informazione e la promozione.

Data ___ / ___ / ___

Firma _____