

**MODULO DI ISCRIZIONE
LABORATORIO “ALFABETO E IMPROVVISAZIONE MUSICALE”
GIULIA CREMASCHI TROVESI
Domenica 2 dicembre 2018**

- Scadenza iscrizione: 20 novembre 2018 -

| |
|------------------------|
| Iscrizione N. _____ |
|------------------------|

A) DATI PERSONALI:

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

RESIDENTE IN VIA _____ N° _____

CITTA' _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELL _____ E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO: _____

C.F. _____

B) CONDIZIONI GENERALI CHE REGOLANO L'ISCRIZIONE E LA PARTECIPAZIONE

- 1) SEDE:** Auditorium della Scuola Musicale Alto Garda – 1^ piano Casinò Municipale di Arco
- 2) PERFEZIONE DELL'ISCRIZIONE:** l'iscrizione si intenderà perfezionata dopo il ricevimento da parte della Scuola Musicale Alto Garda del modulo di iscrizione debitamente compilato e sottoscritto e della distinta del versamento dell'intera quota di partecipazione che vale quale convalida dell'iscrizione.

La documentazione dovrà essere inviata all'indirizzo email: amministrazione@smag.coop.
Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione, le iscrizioni al corso sono a numero chiuso. Il laboratorio verrà attivato con un numero minimo di 15 partecipanti e il numero massimo di partecipanti è **25 allievi**.

3) QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| quota di partecipazione | Importo Euro 70,00* <u>Da versare per intero al momento dell'iscrizione</u> | Modalità di pagamento: bonifico bancario a favore: SMAG Società Cooperativa IT 93 W 08016 35320 00000 9285616 Causale: “seminario Cremaschi” (per i docenti di Scuole Musicali Trentine, indicare nella causale il nome della Scuola di provenienza) Data bonifico _____ |
|--------------------------------|---|--|

E' prevista la quota agevolata per i docenti di Scuole Musicali Trentine, pari a € 50,00.

* Sono esclusi i costi inerenti ai viaggi, al vitto e all'alloggio del partecipante.

Nel caso il seminario non venga attivato per mancato raggiungimento del numero minimo dei partecipanti il pagamento sarà rimborsato; il pagamento **NON** verrà rimborsato in caso di rinuncia del corsista.

4) RESPONSABILITA' DEI PARTECIPANTI: Il partecipante al corso è personalmente responsabile per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali della Scuola Musicale Alto Garda.

Data: _____

Firma _____

5) MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, con la firma apposta alla presente, conferma di essere stato/a compiutamente informato/a sull'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi dell'art.13 d.lgs.196/03, nonché dei diritti di cui all'art.7 d.lgs.196/03. Il/La sottoscritto/a, con la firma apposta alla presente accetta le condizioni proposte nella informativa e autorizza al trattamento dei propri dati personali nonché alla loro comunicazione e/o diffusione nei termini previsti dalla legge.

Data

In Fede. Firma _____

6) MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DELL'IMMAGINE

Il/La sottoscritto/a prende atto della possibilità e autorizza SMAG – Scuola Musicale Alto Garda, durante il seminario, all'effettuazione e all'utilizzo della registrazione con mezzi fotografici, cinematografici, radiotelevisivi o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome, la voce e le dichiarazioni rese nelle eventuali interviste del/a proprio/a figlio/a, per scopi documentativi, artistici, formativi e informativi della Scuola Musicale Alto Garda.

Autorizza l'uso dei suddetti materiali anche per la divulgazione pubblica e a terzi per l'anno scolastico in corso e per gli anni successivi.

Il sottoscritto vieta altresì l'uso delle immagini, in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La posa, l'utilizzo, la riproduzione e la diffusione delle immagini e dei materiali audiovisivi sono da considerarsi effettuate a titolo gratuito.

Il/La sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data

In Fede. Firma _____

ALTRE NOTE:

Per agevolare la partecipazione di tutti i partecipanti, vi sarà la possibilità di usufruire di pasto convenzionato presso Hotel Olivo di Arco (a 100 metri dalla Scuola) per la pausa pranzo del giorno 2 dicembre 2018.

Menù 1: Un primo + insalata a buffet + caffè + acqua: € 8,00

Menù 2: Un secondo + insalata a buffet + caffè + acqua: € 11,00

Si prega di esplicitare la vostra scelta barrando una delle seguenti caselle:

Voglio usufruire il pasto convenzionato con il menù _____ (indicare n. 1 oppure n. 2)

Non voglio usufruire il pasto convenzionato

Il costo del pasto è a carico del partecipante.

L'utilizzo del pasto convenzionato **non è vincolante** per nessun partecipante.