## ISCRIZIONE EVENTO DELL'ASSOCIAZIONE MAD<sup>2</sup>FACTORY

Nome		Cognome	
Residenza in Via/Piazza		Città	Prov.
Codice Fiscale		Data di nascita	
Luogo di nascita	Prov.		
Telefono	E-mail		
Con la presente richiedo l'is A tal fine provvedo al versa			22 "La Pesca dei Burattini". vista.
SI / NO Sono disponibile a u	usare make-up	e/o props (es. masch	nera in lattice, orecchie da elfo)
Inoltre, indico <b>5 gruppi</b> tra o preferenza:	quelli disponibi	li che sono interess	ato/a a interpretare in ordine di
1)		2)	
3)		4)	
5)			
Indico anche 1 gruppo che non desidero interpretare (opzionale):			
1)			
dell'Associazione - a un nuo	ovo partecipante Se l'evento fosse	che invii il modulo e spostato per cause	re l'iscrizione - previa accettazione o di iscrizione entro e non oltre i 14 di forza maggiore (ad adeguamento e nella nuova data.
Data Firma l	leggibile		
con la sottoscrizione del pre dell'Associazione per il ragg In particolare, presto il cons	sente modulo i giungimento de enso al trattame e delle finalità	miei dati verranno i lle finalità statutario ento dei dati necessa istituzionali dell'As	_
Firma leggibile			
Acconsento al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di foto e video della mia immagine in prodotti editoriali e audiovisivi, sul sito web dell'Associazione, nei social network e in apposite bacheche affisse nei locali utilizzati dall'Associazione.			
Firma leggibile			
SI / NO Aderisco alla newsl attività dell'Associazione.	etter per riceve	re via e-mail aggior	rnamenti e promozioni su eventi e
Firma leggibile			

## ISCRIZIONE E PAGAMENTO QUOTA

Una volta compilato e firmato, inviare il presente modulo a **grvsecolibui@gmail.com** insieme alla ricevuta di pagamento se si è proceduto con un versamento IBAN.

Causale: Evento LARP: La Pesca dei Burattini [Inserire Nome e Cognome]

Conto Intestato a: Gabriele Luigi Pia.

IBAN: IT15Q0100544100000000003475

PAYPAL: https://www.paypal.me/Malacoda2