

MODULO DI ISCRIZIONE ALLE MASTERCLASS ANNUALI A.A. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Tel/cell _____ E-mail _____

Titolo di studio/Anno di corso _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI ALLA MASTERCLASS ANNUALE DI OBOE TENUTA DAI MAESTRI MATTEO TRENTIN E LUCA VIGNALI

Si allegano:

- copia di un documento di identità in corso di validità (solo per chi si iscrive la prima volta)
- copia del versamento della quota di iscrizione di 100 euro
- curriculum (solo per chi si iscrive la prima volta)

Il modulo di iscrizione deve essere inviato tramite e-mail al seguente indirizzo: **accademia@colibriensemble.it**

Quote di iscrizione e partecipazione

La quota di iscrizione è uguale per tutti i corsi ed è di 100.00 euro

Ciascun corso ha la sua quota di partecipazione secondo la seguente tabella:

STRUMENTO	ISCRIZIONE	QUOTA
Oboe 6 incontri:		
4 con il M° Trentin 2 con il M° Vignali	€ 100	€ 750

Termini per i versamenti

- Quota di 100 euro contestualmente all'invio dell'iscrizione
- 1° rata della quota di partecipazione entro il primo giorno di lezione.
- 2° rata della quota di partecipazione entro la seconda/terza lezione.

Il pagamento delle quote dovrà essere effettuato sul c/c intestato a:

Associazione Libera delle Arti - IBAN: IT 63 0 08434 15400 0000000 56155 (Banca di Credito Cooperativo Abruzzese), con la causale "Progetto didattico + nome e cognome"

ATTENZIONE:

LA CAUSALE DEVE ESSERE COME INDICATO SOPRA, DIVERSAMENTE IL BONIFICO DOVRA' ESSERE RIPETUTO

Regolamento

Qualora i corsi non si attivino per mancato raggiungimento del numero di partecipanti necessario, la quota di iscrizione verrà rimborsata.

Qualora i corsi vengano attivati, avendo sottoscritto il presente modulo, l'iscritto si impegna in ogni caso, sia qualora si trovi a rinunciare alla partecipazione, sia qualora dovesse decidere di ritirarsi successivamente, a versare tutte le rate della quota di partecipazione nella loro totalità e secondo i termini prestabiliti.

Per informazioni rivolgersi al seguente recapito telefonico: **+39 328 3638738**

Luogo e data _____ Firma _____

Nome e cognome di un genitore (per i minori) _____

Firma di un genitore (per i minori) _____

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n° 196/2003 e ai sensi del regolamento europeo 2016/679, l'Associazione Libera delle Arti, via Tommaseo 16/2 C.F. 91111600689 informa che:

I dati raccolti con la presente scheda sono destinati ad essere archiviati sia manualmente su supporti cartacei sia mediante l'utilizzo di moderni sistemi informatici su supporti magnetici nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo ed esclusivamente da parte di soggetti appositamente nominati incaricati ai sensi del citato Decreto legislativo. I dati medesimi saranno utilizzati unicamente per gli scopi indicati nella presente scheda e NON saranno utilizzati per diffusione.

Con la compilazione della presente, l'interessato ☐ ACCONSENTE ☐ NON ACCONSENTE ai trattamenti indicati.

AUTORIZZA INOLTRE

L'Associazione Libera delle Arti con sede legale in Via Tommaseo 16/2 - 65015 Montesilvano (PE), C.F. 91111600689, per quanto riguarda le proprie immagini, video e fotografiche, scattate o riprese dalla stessa in occasione delle attività relative ai progetti didattici presso la sede operativa in Via Moscarola Città Sant'Angelo C/O Città Sant'Angelo Outlet Village, ad utilizzare tali immagini oltre che ad archivarle, proiettarle e pubblicarle sul web, ai sensi e nei limiti dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la propria dignità personale ed il decoro.

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

Luogo e data _____ Firma _____