

Laboratorio Giffoni 2009

Borgo Medievale Terravecchia
Giffoni Valle Piana (SA)
18 - 26 luglio 2009

Modulo di iscrizione

**Al Presidente Nazionale
dell'Associazione Nazionale CGS Cnos Ciofs
SEDE**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Via/Città/CAP _____

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail _____

Data e luogo di nascita _____

C.G.S. di appartenenza _____

n° Tessera _____

Chiede di partecipare al Campo Laboratorio Giffoni promosso dall'Associazione Nazionale C.G.S. Cnos /Ciofs (Cinecircoli Giovanili Socioculturali).

Dichiara di accettare il progetto formativo e le eventuali variazioni al programma che saranno necessari per l'attuazione del Campo e solleva, con la presente, l'Associazione Nazionale CGS da qualsiasi onere e responsabilità civile e penale per eventuali danni occorsi alla propria persona nonché a beni durante l'intero periodo del Campo (18 - 26 luglio 2009), compresi i viaggi necessari a raggiungere la sede del Campo (Borgo Terravecchia - Giffoni Via Donna Isabella d'Avalos, 12 84095 Giffoni Valle Piana - SA) e gli spostamenti per raggiungere la sede del Festival (Giffoni Valle Piana - SA), in tutte le sue sezioni, dalla sede del Campo.

Allega alla presente copia del versamento del bollettino di conto corrente, della Quota prevista (200,00 € - Quota di iscrizione e partecipazione) comprendente solo l'alloggio, la partecipazione ai laboratori e la documentazione del corso.

Dichiara di aver inviato la propria foto formato tessera in formato elettronico all'indirizzo cgsnaz@iol.it per l'Accredito al Festival (costo a carico del partecipante).

In fede

DATA E FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a, autorizza con la presente il trattamento dei propri dati a norma della vigente Legge sulla privacy

DATA E FIRMA _____

Spedire il modulo via fax (06.44.700.145), o attraverso posta entro il 10 luglio 2009