

# IMMAGIMONDO

12° Festival di Viaggi, Luoghi e Culture

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### Laboratorio di scrittura di viaggio a cura della **SCUOLA DEL VIAGGIO**

La presente scheda di iscrizione è da inviare firmata alla segreteria organizzativa di IMMAGIMONDO al numero di fax 0341/370921, per e-mail all'indirizzo [immagimondo@lescultures.it](mailto:immagimondo@lescultures.it) o via posta in *Corso Martiri, 31 – 23900 Lecco* entro il 21 settembre 2009.

#### DATI ANAGRAFICI

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Cap: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Cell: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

#### RICHIEDE

Di partecipare al laboratorio di scrittura di viaggio che si terrà nella giornata di **sabato 3 ottobre 2009** dalle ore 11.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.30 alle ore 17.30 presso il Monastero di Santa Maria del Lavello, Calolziocorte (LC).

#### MOTIVAZIONI PARTECIPAZIONE

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La partecipazione al Laboratorio è subordinata all'accettazione della richiesta da parte della Segreteria e al pagamento di una quota di iscrizione di € 20,00.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Il responsabile: firma**

\_\_\_\_\_

#### TUTELA DELLA PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte di "Les Cultures Onlus" di Lecco, esclusivamente nell'ambito e per le finalità della manifestazione Immagimondo 2009, secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Il responsabile<sup>1</sup>: firma**

\_\_\_\_\_

#### CONSENSO PER I MINORENNI PARTECIPANTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

esercente la potestà parentale del minore \_\_\_\_\_

autorizza la sua partecipazione al Laboratorio di scrittura di viaggio.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_

**Il responsabile: firma**

\_\_\_\_\_