

**Comune di San Bonifacio**

ASSESSORATO ALLE POLITICHE GIOVANILI



## MODULO ISCRIZIONE

# Progetto ARTE GRAFICA

**FANTASY, NOIR E FUMETTO**

Il sottoscritto/a.....

Genitore di .....

DICHIARA I DATI DEL PROPRIO FIGLIO/A- (se minore 18 anni)

Nato a ..... Il .....

E residente a .....prov..... c.a.p. ....

In Via..... N. ....

Tel. Ragazzo/a

tel. mamma ..... Tel papà.....

Eventuali altri recapiti telefonici.....

**MAIL:** .....

**CHIEDO ISCRIZIONE PROGETTO "ARTE GRAFICA"**  
**Politiche giovanili SAN BONIFACIO**

Parteciperò al **CASTING DI SELEZIONE** che si terrà **Sabato 26 maggio 2018 dalle ore 14.00 alle ore 16.00** presso la **SALA CIVICA EX CONSORZIO AGRARIO - Via Mazzini San Bonifacio VR**

Parteciperò al progetto ARTE GRAFICA CHE inizierà **VENERDI 28 SETTEMBRE**, presso la Sala Civica EX CONSORZIO AGRARIO Via Mazzini, dalle ore 17.00 alle ore 19.00, previo superamento **CASTING del 26/05/2018 - Gli appuntamenti avranno cadenza settimanale fino al mese di Aprile 2019 e termineranno con l'organizzazione di una MOSTRA GRAFICA, FANTASY, NOIR E FUMETTO E PUBBLICAZIONE DI UN LIBRO ILLUSTRATO.**

FIRMA Genitore .....Firma Ragazzo/a .....

Data .....

Il/La sottoscritto/a autorizza, inoltre, l'Associazione ai sensi dell'Art. 11 della legge n. 675-676 del 31/12/96 ad utilizzare e gestire, per i suoi fini statutari, il proprio nominativo e i propri dati, inseriti nella propria scheda personale.

Si comunica che possono essere prodotti filmati audio e video e materiale fotografico a solo scopo interno al servizio (filmati e foto per genitori o feste interne al centro ricreativo).

Tale materiale non verrà divulgato in ambiente pubblico!

*Associazione Culturale fantasiArte*

Via G. Oberdan 50 - 37047 San Bonifacio (VR) Tel. 3382423613 [info@fantasiarte.it](mailto:info@fantasiarte.it) [www.fantasiarte.it](http://www.fantasiarte.it)

