

Modulo di Iscrizione Minorenni

Dati del minore che richiede l'iscrizione

Nome e Cognome _____
nato a _____ (___) il _____ Codice Fiscale _____
Residente in via _____ Nel comune di _____ CAP _____
Recapito telefonico _____ E mail _____

Dati del genitore che autorizza l'iscrizione

Nome e Cognome _____
nato a _____ (___) il _____ Codice Fiscale _____
Residente in via _____ Nel comune di _____ CAP _____
Recapito telefonico _____ E mail _____
Documento num _____ Rilasciato da _____ Scadenza _____

IL GENITORE/TUTORE DICHIARA di essere a conoscenza del **Regolamento e del Codice di Comportamento** dell'Associazione e accettare tutte le norme ivi presenti.

CHIEDE la partecipazione al Corso/Evento dell'Ass. Vivavoce _____
per conto del minore e di conseguenza lo autorizza a svolgere tale attività.

Il corso/evento si svolgerà dal _____ al _____ per un totale di ore _____
ed eventuale restituzione finale in data da definirsi.

Quota di partecipazione all'intero corso/evento: _____

È possibile saldare la quota di partecipazione in un'unica soluzione, prima dell'avvio del corso, oppure dilazionarla in rate mensili da saldare ex-ante. Il pagamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario sul C/C contraddistinto dal seguente IBAN: **IT47D050180280000017134545** c/o **BANCA ETICA** intestato a **VivaVoce**. La causale dovrà riportare la dizione: "quota corso <Nome Corso> per <Nome Cognome>"

Chiunque rinunci alla partecipazione al corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato, ma avrà un credito spendibile per altri corsi di formazione organizzati dall'Associazione Vivavoce. In caso di mancata partenza del corso per cause di forza maggiore la quota verrà rimborsata.

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, può essere consegnato a mano o inviato all'indirizzo di posta elettronica info@wvoce.it.

Data: _____ Firma: _____
(per i minori firma di un genitore/tutore)