 **SCHEDA di ADESIONE**

**JUNIOR@CINEMA:**

**orizzonti educativi**

**per le Sale della Comunità**

Cogolo di Pejo (Tn) 14/17 luglio 2016

**la presente scheda va inviata entro il 25 giugno 2016**

**alla Segreteria generale ACEC: fax 06.4402280 – e-mail:** [**acec@acec.it**](mailto:segreteria@ancci.it)

*(scrivere in stampatello e in modo leggibile)*

COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsabile della Sala/Socio del Circolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Privacy: si informa che tutti i dati personali saranno trattati nel pieno rispetto delle vigenti disposizioni di legge*

Il/la sottoscritt\_ **si iscrive** al corso **“JUNIOR@CINEMA”** e dichiara di avere diritto alla seguente tariffa:

Quote Sale ACEC e Soci Circoli ANCCI

**sotto** i 30 anni **€ 80,00** (pensione completa in camera doppia)

**sopra** i 30 anni **€ 130,00** (pensione completa in camera doppia)

Quota NON Soci

**€ 220,00** (pensione completa in camera doppia)

**prenota:**

* camera doppia abbinandomi con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e allega copia della ricevuta di pagamento di € 80,00*(****\*****)*

(causale: Corso JUNIOR Cinema 2016 – iscrizione)

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Convalida del Presidente del Circolo o del Responsabile della Sala per la qualifica di socio

In fede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(firma del Presidente/Responsabile e timbro)*

*(****\*****)*

* bonifico bancario: UniCredit Banca, agenzia di ROMA VIA RAVENNA c/c intestato ANCCI (Associazione Nazionale Circoli Cinematografici Italiani) - IBAN IT 06 P 02008 05280 000002914863;
* C.c.p. n. 20326005 intestato ad ANCCI (Associazione Nazionale Circoli Cinematografici Italiani)

IBAN IT 33 S 07601 03200 000020326005.