Roberta Cappelli Photo

+39 338 6673813
workshop@robertacappelli.com
www.robertacappelli.com
P.I. 12307271002 - Roma

MODULO
DI ISCRIZIONE

DATE :
10-11 Luglio 2019

WORKSHOP DI FOTOGRAFIA – CASTELLUCCIO: L'ALTRA FIORITURA

Tutti i dati raccolti verranno utilizzati solo al fine dell'iscrizione al workshop prescelto e non verranno ceduti a terzi.

Il/La sottoscritto/a

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Cognome

Nascita — Data di Nascita — Luogo di Nascita

Codice Fiscale

RESIDENZA

Via/Piazza/Corso

n° — Città — Provincia — CAP

CONTATTI

E-mail

Cellulare

Chiede di iscriversi al workshop fotografico: CASTELLUCCIO: L'ALTRA FIORITURA, che si terrà in data 10-11/07/2019 a Castelluccio di Norcia (PG).

CONDIZIONI DEL SERVIZIO

Con la sottoscrizione del presente modulo accetto il costo del corso di € 199 alle seguenti condizioni:

01 Il pagamento sarà effettuato tramite Bonifico Bancario alle coordinate che mi saranno comunicate una volta inviato questo modulo.

02 Il saldo dell'importo va effettuato al momento dell'iscrizione per intero.

03 L'iscrizione sarà valida solo dopo che avrò effettuato il pagamento.

04 Nell'ipotesi di annullamento del workshop da parte dell'organizzazione, la quota versata verrà rimborsata totalmente.

05 In caso di mancata partecipazione, a patto che sia comunicata almeno 48 ore prima dell'evento, la quota versata non sarà rimborsata, ma potrà essere utilizzata per partecipare ad un workshop successivo.

06 In caso la mancata partecipazione non sia comunicata almeno 48 ore prima dell'evento, la quota non sarà rimborsata, né potrà essere utilizzata per partecipare ad un workshop successivo.

Dichiaro di essere consapevole che tutte le attività all'aria aperta ed in montagna comportano dei rischi non sempre prevedibili.

Dichiaro di essere consapevole che in caso di procurato danno da parte mia a cose, persone o animali, sarò totalmente e direttamente responsabile del danno arrecato.

Autorizzo esplicitamente l'organizzazione a pubblicare foto che mi ritraggono durante il workshop.

Autorizzo l'organizzazione ad includere la mia email ed il mio contatto telefonico nelle sue liste di distribuzione al fine di essere informato/a sugli eventi futuri, liste gestite da Roberta Cappelli.

Luogo .....

Data .....

Firma .....

RC Photo
Roberta Cappelli