

GESTIONE EMERGENZE
domanda iscrizione

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____ tessera F.I.T.A. 2021 _____

Telefono _____ E-mail _____

della Associazione Artistica _____

con sede in _____

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione 16 ore "Addetto emergenze in luoghi di spettacolo" che si svolgerà parte in modalità a distanza e parte in presenza (quota partecipazione € 120,00).

di partecipare al corso di aggiornamento 8 ore "Addetto emergenze in luoghi di spettacolo" che si svolgerà parte in modalità a distanza e parte in presenza (quota partecipazione € 70,00).

Autorizza fin d'ora, se ammesso, alla registrazione delle lezioni che F.I.T.A. Veneto effettuerà allo scopo di documentazione di archivio senza diffusione.

Assicura di avere informato il proprio Presidente di Compagnia della partecipazione al corso.

....., data

In fede

.....