



[www.progettohar.it](http://www.progettohar.it) [info@progettohar.it](mailto:info@progettohar.it)

**SCHEDA di ISCRIZIONE**  
**LABORATORIO sull' autoritratto "SCATTI DI ME"**

Io sottoscritto/a .....

abitante in ..... via.....CAP.....

codice fiscale.....

presa visione del Programma, chiedo l'iscrizione al Laboratorio sull' autoritratto  
Verso la quota di € 60.00 (€ 50.00 per gli Affiliati a Progetto HAR)

Autorizzo altresì l'Associazione Culturale Progetto HAR al Trattamento dei miei dati personali, e alla pubblicazione dei miei autoritratti (solo ai fini del Laboratorio "Scatti di me) ai sensi di Legge in vigore sulla privacy.

FIRMA del partecipante .....

FIRMA del Responsabile .....

Telefono ..... E-mail .....

Cuneo, .....



[www.progettohar.it](http://www.progettohar.it) [info@progettohar.it](mailto:info@progettohar.it)

**RICEVUTA di ISCRIZIONE**  
**LABORATORIO sull' autoritratto "SCATTI DI ME"**

Il/la sottoscritto/a .....

abitante in ..... via.....CAP.....

è ISCRITTO/A al LABORATORIO sull' autoritratto "SCATTI DI ME"

Pagata la quota di **iscrizione**

FIRMA del Responsabile .....

Modalità di pagamento:

Bonifico: ASSOCIAZIONE CULTURALE Progetto HAR

**-IBAN: IT31Q0875310200000050112410**

**-Satispay al n: 335 8333258**