



FEDERAZIONE  
ITALIANA  
ASSOCIAZIONI  
FOTOGRAFICHE

Gruppo **Audiovisivi Marche**

**SCHEDA iscrizione**  
**“laboratorio sull’audiovisivo”**  
**Sassoferrato 17-18 novembre**

Il/la sottoscritto/a:

Tess. FIAP: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Eventuale  
Circolo di appartenenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

chiede

l’iscrizione al laboratorio sull’audiovisivo del 17 e 18 novembre in Sassoferrato.

***Presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità didattiche, organizzative ed informative del laboratorio stesso.***

Data:

Il sottoscritto (*firma leggibile*)

**Il presente modulo deve essere inviato per l’iscrizione ai seguenti indirizzi di posta elettronica:**

**fioranis@gmail.com**

**gam.marche@gmail.com**

**teofilo.celani@gmail.com**

**mb.massimobardelli@gmail.com**

dovrà essere poi consegnato la mattina del workshop entro le ore 8.45 prima dell’inizio dei lavori con la relativa quota di iscrizione.