

DA INVIARE tramite e-mail a: organizzazioneklimax@gmail.com

MODULO DI PRENOTAZIONE

SPETTACOLO _____

SARANNO RITENUTE VALIDE SOLO LE SCHEDE PRECEDUTE DA PRENOTAZIONE TELEFONICA E DEBITAMENTE SOTTOSCRITTE

KLIMAX
cultura&spettacolo

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Residente in Via _____ N° _____ C.A.P. _____
Città _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____

Docente di (indicare la materia) _____

Presso (indicare il tipologia di scuola) scuola **primaria** scuola media **inferiore** scuola media **superiore**

Denominazione Istituto: _____

In Via _____ N° _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Dirigente Scolastico: _____

Cognome _____ Nome _____

PRENOTA

N° posti _____ per docenti (biglietto omaggio)

N° posti _____ per studenti paganti (al costo unitario di **Euro** _____)

N° posti _____ per studenti diversamente abili (biglietto omaggio) con la seguente **disabilità**:

visiva N° _____ uditiva N° _____ carrozzina N° _____

N° posti _____ per studenti poco abbienti (biglietto omaggio)

Per lo spettacolo che avrà luogo:

il giorno _____ con inizio alle ore _____ (arrivo in teatro 30 minuti prima)

presso il Teatro _____ Città _____

SI IMPEGNA

A pagare la somma complessiva di (indicare l'importo in cifre e in lettere):

€ _____

Tramite (indicare la modalità scelta con una crocetta:

- CONTANTI (da consegnare al botteghino)
- BONIFICO B. per DONAZIONE all'associazione Klimax (ricevuta da inviare in ufficio almeno una settimana prima dell'evento) la compagnia rilascerà regolare ricevuta.
- BONIFICO B. con FATTURA ELETTRONICA (ricevuta da inviare in ufficio almeno una settimana prima dell'evento, intestato a: Klimax cultura e spettacolo IBAN: **IT 42 K 03104 03216 000000821231**)
Cod. Univoco _____ **Cod. CIG** _____

DICHIARA

Di aver preso visione del regolamento e di accettare tutte le condizioni.

Data _____

Firma del Docente _____

Firma del Dirigente Scolastico _____

TIMBRO ISTITUTO

Dichiaro di aver letto l'informativa "SCHEDA DI ADESIONE" disponibile sul sito web klimaxtheatre.it a fondo pagina nella sezione PRIVACY e

Esprimo Non esprimo

Il consenso al trattamento dei miei Dati per la gestione della prenotazione (*) Esprimo Non

esprimo

Il consenso al trattamento dei miei dati per l'inserimento in anagrafica ai fini del ricevimento del materiale informativo in merito alle iniziative

Data _____ Firma Docente _____

(*) in assenza di consenso non si potrà procedere alla prenotazione