

SCHEDA DI ISCRIZIONE WORKSHOP FOTOGRAFICI

(da compilare e trasmettere a: mediterraneum4@gmail.com)

nome _____ cognome _____
nato a _____ il _____ C.F. _____
residente in: CAP _____ Città _____ Provincia _____
indirizzo di residenza _____ cell _____
indirizzo email _____ @ _____

Il/la sottoscritto/a, firmando il presente modulo di iscrizione al/ai corso/i e versando l'importo della/e quota/e di iscrizione e di partecipazione quale contributo spese organizzative, ha diritto di partecipare a:

01 FASHION PHOTOGRAPY WORKSHOP

Workshop fotografico condotto da **Stefano Sciuto**

Catania, Spazio Agorà e centro storico:

domenica 20 maggio: 10,00/13,00 e 15,00/19,00.

Importo contributo: € 70,00 (ridotto a € 60,00 per gli associati a **Mediterraneum**).

02 FOTOGRAFIA DI REPORTAGE

Workshop fotografico condotto da **Roberto Strano**

Caltagirone, Museo Diocesano e centro storico:

venerdì 25: 15,00/18,00, sabato 26: 10,00/13,00 e 15,00/18,00 e domenica 27 maggio: 10,00/13,00.

Importo contributo: € 250,00 (ridotto a € 210,00 per gli associati a **Mediterraneum**).

03 SOPRA LA CITTÀ. VIAGGIO PER CAMPANILI

Workshop fotografico condotto da **Mario Luca Testa**

Centro storico di Caltagirone

domenica 03 giugno: 10,00/15,00.

Importo contributo: € 50,00 (ridotto a € 40,00 per gli associati a **Mediterraneum**).

Con la presente il/la sottoscritto/a si iscrive ai seguenti workshop: (01) - (02) - (03) (versando l'importo totale di € _____,00. Dichiaro di (essere) - (non essere) iscritto all'Associazione Culturale **Mediterraneum** (segna con **X** il/i workshop scelto/i e se associato/a o non).

L'acconto corrisposto, costituito da metà del superiore importo, per complessivi € _____,00 è stato versato tramite bonifico bancario con **IBAN: IT51 X030 1916 9030 0000 8093 139** intestato all'Associazione Culturale **Mediterraneum** in data ____/____/2018, allegato in copia alla presente.

L'importo a saldo, per complessivi € _____,00 sarà da me corrisposto in data antecedente a quella di svolgimento del/i predetto/i workshop.

Lo/a stesso/a dichiara di accettare, impegnandosi sin d'ora, che gli scatti realizzati nel corso del/i suddetto/i workshop non potranno essere utilizzati per finalità commerciali, ma, in quanto autore degli stessi, potranno essere divulgati o pubblicati esclusivamente per usi personali e/o promozionali, escludendosi espressamente finalità commerciali, sempre restando di proprio diritto e totale responsabilità la divulgazione e la pubblicazione delle stesse, anche nei confronti di soggetti terzi.

data e luogo _____/_____/2018 _____

firma (leggibile e per esteso): _____

ASSOCIAZIONE CULTURALE MEDITERRANEUM

RICHIESTA DI RINNOVO O DI NUOVA ISCRIZIONE

SOCIO ORDINARIO - ANNUALITA' 2018

nome _____ cognome _____

nato a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente in: CAP _____ Città _____ Provincia _____

indirizzo di residenza _____ cell _____

indirizzo email _____ @ _____

Il sottoscritto, controfirmando il presente modulo di iscrizione e versando l'importo relativo alla quota di iscrizione e/o di rinnovo per l'annualità 2018, dopo avere preso visione e condiviso quanto contenuto nell'atto costitutivo e nella delibera del Consiglio Direttivo del 21/10/2017, dichiara di accettare espressamente le relative norme statutarie e richiede l'iscrizione all'**Associazione Culturale MEDITERRANEUM** con sede in via San Vito, 13 95124 Catania, nella qualità di **Socio Ordinario**, per come di seguito espresso:

- a) **Nuovi soci (fino a 35 anni): iscrizione** (€ 50,00) + **annualità 2018** (€ 50,00) = **€ 100,00** (euro cento/00);
- b) **Nuovi soci (oltre 35 anni): iscrizione** (€ 80,00) + **annualità 2018** (€ 50,00) = **€ 130,00** (euro centotrenta/00);
- c) **Vecchi soci: annualità 2018** (€ 50,00) = **€ 50,00** (euro cinquanta/00).

Detta quota, dell'importo complessivo di € _____ /00, è stata corrisposta mediante versamento eseguito con bonifico bancario intestato all'**Associazione Culturale MEDITERRANEUM**, versato presso il **CREDITO SICILIANO** (Sede di Catania / Corso Italia, 63), con **IBAN: IT51 X030 1916 9030 0000 8093 139** in data ____/____/2018 come da attestazione allegata in copia alla presente.

luogo _____ data ____/____/2018

firma (leggibile e per esteso): _____