



# CINECAMPUS 2016

## Scheda di iscrizione

(INDICARE IL CORSO)



**CineCampus**  
**Lezioni di Cinema**  
**NONA EDIZIONE**  
**14, 15, 17, 18, 19 ottobre**



**CineCampus Atelier**  
**Professioni cinematografiche**  
**I EDIZIONE**  
**20, 21, 22 ottobre**

Nome e cognome

Data di nascita

Indirizzo

Cellulare

E-mail

Twitter

Titolo di studio

Esperienze lavorative di rilievo (Cinema, Audiovisivo e New Media)

Motivazioni della domanda

Allegare foto jpeg

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30/06/2003 n.196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.

Firma, luogo e data \_\_\_\_\_