

SCHEDA ISCRIZIONE E LIBERATORIA PER RIPRESE AUDIO-
VIDEO DEL CORSO “*MASTER RESIDENZIALE MAGIA DEL
DOPPIAGGIO: ESPLORARE EMOZIONI E NARRAZIONI
ATTRAVERSO IL TEATRO E LA VOCE*”

-----Compilare e inviare via mail all’indirizzo
e.arletti@quintessenza.net -----

IO SOTTOSCRITTO/A

NOME

COGNOME

NATO/A A

PROVINCIA

IL

RESIDENTE A

PROVINCIA

IN VIA

N°

CAP

CODICE FISCALE

MAIL

MAIL PEC (solo per chi richiede i 20 ECM)

Chiedo di essere iscritto al corso “*Master Residenziale Magia del
Doppiaggio: Esplorare Emozioni e Narrazioni attraverso il Teatro e la
Voce*”

DATE E ORARI DEL MASTER:

Venerdì 20 Marzo 2026: ore 15-19

Sabato 21 Marzo 2026: ore 9-13 e 15-19

Domenica 22 Marzo 2026: ore 9-13 e 15-19

NUMERO MASSIMO ISCRITTI:

30 Partecipanti

ECM EROGATI:

20 ECM

- Richiedo l'erogazione di 20 ECM** (rilasciati dopo compilazione del questionario)
- Non richiedo l'erogazione di 20 ECM**

COSTO COMPLESSIVO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il costo complessivo del corso è di 540 euro per ciascun partecipante, da saldare in un'unica soluzione

SCELGO LA SEGUENTE MODALITÀ DI PAGAMENTO

(barrare la scelta con una X)

- Bonifico intestato a Emanuele Arletti

CAUSALE

MASTER MAGIA DEL DOPPIAGGIO

IBAN IT50F0200812708000040401536

- Pagamento diretto tramite Pos

che si può effettuare concordando giorno e orario con Emanuele Arletti presso Centro

Quintessenza a Parma in via Parigi 19/c. Per contattare Emanuele Arletti scrivere al numero

340/7467940 oppure via mail all'indirizzo e.arletti@quintessenza.net

IO SOTTOSCRITTO: NOME

COGNOME

SONO CONSAPEVOLE DELLE SEGUENTI CONDIZIONI DEL CORSO:

- 1. Dati i posti limitati, l'ordine d'iscrizione sarà stabilito in base alla data del versamento di 540 Euro*
2. Solo nel caso in cui il Master non dovesse iniziare, verrà restituito interamente il costo complessivo del corso
3. In caso di non partecipazione non verrà restituito il costo del Master
4. Il corso si svolgerà a Collecchio (Parma) nella Sala Convegni presso la location Corte di Giarola in Strada Giarola N° 11 Cap 43044
5. Si raccomanda la presenza almeno 20 minuti prima degli orari indicati per poter firmare il foglio presenze, necessario sia per l'erogazione dei 20 ECM sia per l'Attestato Finale di Partecipazione
6. È richiesto un abbigliamento comodo e di portare con sé uno specchio trasportabile e "sacrificabile" (come ad esempio un piccolo specchio da trucco).

Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679. Non è richiesta l'autenticazione della firma.

Data

Firma

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO/VIDEO PER IL CORSO “MASTER RESIDENZIALE MAGIA DEL DOPPIAGGIO: ESPLORARE EMOZIONI E NARRAZIONI ATTRAVERSO IL TEATRO E LA VOCE”

Io Sottoscritto/a

Nato/a a Provincia il
residente a in Via N° Civico Cap

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

I Docenti del corso in oggetto Dott. Emanuele Arletti e Sabina Borelli all'utilizzo delle immagini/registrazioni audio-video, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate durante il corso in oggetto. Le immagini/registrazioni audio-video saranno destinate alla realizzazione di attività didattiche svolte durante il Master, potranno essere inserite in supporti di archiviazione per i corsisti e in un video finale di restituzione del progetto e potranno essere utilizzati nelle pubblicazioni social del corso stesso a fini divulgativi. La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini/registrazioni audio-video in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro e comunque per usi e fini diversi da quelli sopra indicati. La realizzazione e l'uso delle immagini/registrazioni audio-video sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

*Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento UE 2016/679. **Non è richiesta** l'autenticazione della firma.*

DATA

FIRMA