

CORSO WEB REPORTER - 2012

MODULO DI ISCRIZIONE

IL PRESENTE MODULO NON E' VINCOLANTE. L'ISCRIZIONE SARA' RITENUTA EFFETTUATA SOLO DOPO LA SELEZIONE E IL PAGAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA.

DATI

Nome _____ Cognome _____ Citta
dinanza _____ Sesso _____ Data di nascita: (GG-
MM-AAAA) _____ Nazione di nascita: _____
Comune nascita _____

DATI DI RECAPITO

RESIDENZA

Nazione _____ Provincia _____ Comune: _____

Indirizzo _____
_____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cellulare _____

_____ Indirizzo _____

email _____

TITOLI DI STUDIO

Elencare sinteticamente i titoli di studio

EVENTUALI STAGE/CORSI/WORKSHOP

Titolo _____

Anno _____

Titolo _____

Anno _____

Titolo _____

Anno _____

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Attuale posizione lavorativa e descrizione di esperienze relative all'ambito audiovisivo (se il candidato ha già realizzato dei lavori).
Indiare eventuali link o allegare eventuali dvd.

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo il ricevente di questo foglio al trattamento di tutti i dati in esso contenuti.

Data e Luogo _____

Firma dell'interessato _____