

“Viaggio – esperienza I.T.E.R”

Richiesta d’iscrizione

IO SOTTOSCRITTO/A

Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo	
Numero di cellulare	
Numero di casa	
Indirizzo e-mail	
Professione-Studi	
Hobby e interessi	

DICHIARO DI AVERE:

Capacità di adattamento alla vita di gruppo:

- Sufficiente
- Discreta
- Buona
- Ottima



Conoscenza della lingua francese:

- Nessuna
- Elementare
- Buona
- Ottima

Esperienza fotografica:

- Principiante
- Media
- Buona

Disponibilità di attrezzatura fotografica:

- Nessuna
- Sì (specificare)_____

Esperienza riprese e montaggio video:

- Principiante
- Media
- Buona

Disponibilità di attrezzatura video:

- Nessuna
- Sì (specificare)_____

Esperienza in comunicazione (articoli pubblicati, blog):

- Principiante
- Media
- Buona

DICHIARO DI:

- garantire a Fondation Grand Paradis e alla Communauté des Communes de la Vallée d'Aulps la



cessione gratuita dei diritti di riproduzione del materiale scritto/video/fotografico da me realizzato durante il viaggio-esperienza;

- essere disponibile a condividere le camere con altri partecipanti al viaggio-esperienza;
- autorizzare l'utilizzo e la pubblicazione della mia immagine da parte di Fondation Grand Paradis e della Communauté des Communes de la Vallée d'Aulps a titolo gratuito e illimitato.

Data:

Firma:

