



Associazione Culturale i Frastornati

Compagnia Teatrale Amatoriale

via Salita al Bosco, 40 - 90013, Castelbuono (Pa)

COD. FISCALE: 96028060828

P.IVA: 06611080828

IBAN: IT47 Q089 7643 2200 0000 0308 638

DOMANDA DI AMMISSIONE/RINNOVO COME SOCIO ORDINARIO MINORENNE

Spett.le Consiglio Direttivo
Associazione di Promozione Sociale i Frastornati
Castelbuono lì,

....I.... sottoscritt.....
nat.... a il
residente in
via/corso/piazza n.
tel./cell.
e-mail
Patente / C. Identità n°
ril. da.....
In qualità di genitore / tutore legale di.....
nat.... a il
residente in via n.
cell e-mail

Premesso che:

L'Associazione di Promozione Sociale i Frastornati produce i progetti di spettacolo e promuove le iniziative teatrali della Compagnia Teatrale i Frastornati, compagnia teatrale amatoriale nata nel gennaio 2014, che cura la programmazione artistica.

a) Il richiedente, avendo preso visione dello **Statuto Sociale dell'Associazione di Promozione Sociale i Frastornati** e del **Codice etico della Compagnia Teatrale i Frastornati** ed accettandone i contenuti, chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo che il proprio figlio/a possa essere

- ammesso
- rinnovo

quale socio dell'Associazione di Promozione Sociale i Frastornati (in seguito, "Associazione").

La domanda inoltrata potrebbe anche essere rigettata. Tale decisione sarà inappellabile.

b) Il richiedente inoltre:

- dichiara che il proprio figlio/a non abbia riportato condanne penali e non sia destinatario/a di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione e di decisioni civili iscritte nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- garantisce che il proprio figlio/a rispetti le decisioni prese dal Regista della Compagnia Teatrale i Frastornati e si assuma l'impegno a partecipare alle prove con responsabilità e costanza, evitando di ostacolare il lavoro proprio e delle altre persone impegnate nelle varie attività e confermi la propria disponibilità a uscite presso altri teatri per svolgere l'attività teatrale;

Pagina 1 di 4

TEL.: 3292571118 (Gabriele Perrini)

E-MAIL: ifrastornati@libero.it - asscultfrastornati@gmail.com

POSTA CERTIFICATA: ifrastornati@pec.it

SITO WEB: www.compagniateatraleifrastornati.iimdo.com



Associazione Culturale i Frastornati

Compagnia Teatrale Amatoriale

via Salita al Bosco, 40 - 90013, Castelbuono (Pa)

COD. FISCALE: 96028060828

P.IVA: 06611080828

IBAN: IT47 Q089 7643 2200 0000 0308 638

- si impegna a versare la quota associativa annuale stabilita dall'Assemblea, per ciascun esercizio sociale, sulla base del fabbisogno finanziario ordinario di gestione dell'associazione. La quota associativa per l'esercizio sociale corrente è pari a € 15,00 (Euro Quindici/00). *¹

*¹ La corresponsione dovrà avvenire durante la prima assemblea a cui il socio prenderà parte e comunque entro e non oltre i 30 (trenta) giorni successivi dall'accettazione di tale domanda da parte del Consiglio Direttivo.

- c) Il richiedente accetta che il proprio figlio/a prenda parte alla Stagione Teatrale corrente (anno 2022) rivestendo il ruolo:

(è consentita la selezione multipla)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> attore/attrice; | <input type="checkbox"/> scenografo; |
| <input type="checkbox"/> regista; | <input type="checkbox"/> pittura scenografica; |
| <input type="checkbox"/> direttore di scena; | <input type="checkbox"/> attrezzista/manovalanza; |
| <input type="checkbox"/> assistente palco; | <input type="checkbox"/> suggeritore; |
| <input type="checkbox"/> tecnico musiche; | <input type="checkbox"/> fotografo; |
| <input type="checkbox"/> assistente luci; | <input type="checkbox"/> grafico; |
| <input type="checkbox"/> assistente alla fonica; | <input type="checkbox"/> addetto stampa; |
| <input type="checkbox"/> costumista/rammendatrice; | <input type="checkbox"/> collaboratore/trice; |
| <input type="checkbox"/> trucco/parruccho; | <input type="checkbox"/> altro; |

se altro, specificare cosa:

.....
.....

(potrebbe essere conferito al proprio figlio/a un ruolo differente da quello prescelto in base alla programmazione artistica della stagione teatrale corrente).

- c.1) (solo per attori):

- Accetta di versare una quota simbolica di € 2,00 (Euro Due/00) nel caso di ingiustificata assenza alle prove del proprio figlio/a. L'eventuale assenza dovrà essere comunicata il giorno di pubblicazione del calendario prove. *²

*² La corresponsione dovrà avvenire, in contanti, durante l'incontro successivo.

- d) Il richiedente, in qualità di genitore o tutore legale del socio, può recedere dall'Associazione comunicando la propria decisione a mezzo lettera raccomandata con ricevuta di ritorno, da inviarsi al Presidente.

(modulistica scaricabile su: <https://compagniateatraleifrastornati.jimdo.com/servizi/portale-frastornati/>. Le credenziali di accesso al Portale verranno comunicate non appena tale richiesta verrà approvata dal Consiglio Direttivo).



Associazione di Promozione Sociale i Frastornati

Compagnia Teatrale Amatoriale
via Salita al Bosco, 40 - 90013, Castelbuono (Pa)
COD. FISCALE: 96028060828
P.IVA: 06611080828
IBAN: IT47 Q089 7643 2200 0000 0308 638

- e) Il richiedente accetta che il proprio figlio/a prenda parte al Gran Galà del Teatro Dialettale "Premio Regionale Città di Castelbuono":
- accetta la collaborazione;
 - collaborazione part-time;
 - declina la collaborazione.
- f) L'eventuale rescissione non pregiudica la partecipazione del proprio figlio/a, agli spettacoli già previsti nel cartellone della Stagione Teatrale corrente (anno 2022). Con la presente egli assume infatti l'obbligo di rivestire il ruolo affidatogli dal regista, partecipando a tutti gli spettacoli che si terranno nei 8 (otto) mesi successivi allo scioglimento del rapporto associativo.
- g) In caso di mancato adempimento dei compiti stabiliti, il genitore o tutore legale sarà tenuto a versare una somma pari a € 500,00 (Euro Cinquecento/00) tramite bonifico bancario.

g.1) Modalità di pagamento

L'accredito dovrà essere effettuato con bonifico in base alle coordinate bancarie che seguono:

Banca di credito San Giuseppe di Petralia Sottana
intestato a: Associazione di Promozione Sociale i Frastornati
IBAN: IT47 Q089 7643 2200 0000 0308 638.

CAUSALE: Versamento a titolo di penale.

È gradito l'invio di copia dell'avvenuto versamento, completo di data e relativo importo, all'indirizzo di posta certificata: ifrastornati@pec.it.

g.2) Quanto stabilito al punto d) della presente convenzione NON si applicherà in caso di gravissimi problemi di salute del proprio figlio/a (solo dopo aver valutato le certificazioni cliniche attestanti l'eventuale patologia) ovvero in caso di decesso del socio.

Il richiedente
(firma)

.....



Associazione di Promozione Sociale i Frastornati

Compagnia Teatrale Amatoriale

via Salita al Bosco, 40 - 90013, Castelbuono (Pa)

COD. FISCALE: 96028060828

P.IVA: 06611080828

IBAN: IT47 Q089 7643 2200 0000 0308 638

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, in qualità di soggetto esercitante la responsabilità genitoriale, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, **autorizzo/do il consenso**

- al trattamento dei **dati personali**, da svolgersi in conformità a quanto indicato nell'informativa (verbale 9 maggio 2018 e successive modifiche) e nel rispetto delle disposizioni del GDPR e del D.Lgs. n. 169/03.

UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Fotografie su cartaceo

- autorizzo il trattamento per la pubblicazione su materiale cartaceo informativo dell'Associazione di Promozione Sociale i Frastornati di immagini dell'interessato raccolte durante attività teatrali.

Video e foto su internet

- autorizzo il trattamento per la pubblicazione, sui siti internet della Compagnia Teatrale i Frastornati, gruppo e pagina Facebook, canale YouTube, Instagram, Twitter di riprese video e/o immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività teatrali. Il materiale viene diffuso su internet sui soli siti o canali social gestiti dalla Compagnia Teatrale i Frastornati.

DVD e CDrom

- autorizzo il trattamento per la pubblicazione su DVD-CDrom di riprese video e/o di immagini fotografiche dell'interessato raccolte durante attività teatrali.

Il richiedente
(firma)

.....

**Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del minore.
Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità del soggetto esercitante la responsabilità genitoriale.
Copia conforme della presente domanda verrà trasmessa all'indirizzo email indicato su tale modulo.**