

MODULO ADESIONE  
**GAMeC WINTER TIME 2017**

GAMeC

Si ricorda che ogni corso è a numero chiuso e viene attivato solo al raggiungimento di **9 iscritti**.  
Il presente modulo va compilato in ogni sua parte e rappresenta un impegno d'adesione all'iniziativa prescelta.  
In caso di rinuncia alla partecipazione GAMeC si riserva di richiedere il pagamento del 50% della quota di iscrizione.

**NOME E COGNOME DEL BAMBINO**

---

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ ETÀ \_\_\_\_\_ FREQUENZA A PRECEDENTI GAMEC TIME  SÌ  NO

**NOME E COGNOME DEL GENITORE**

---

**PERCORSO SCELTO**

- 1. COSA SI NASCONDE NEL BUIO?** a cura di Alessandra Beltrami – dal 27 al 29 dicembre (mattino)  
 **2. SGUARDI IMPERTINENTI** a cura di Rita Ceresoli – dal 27 al 29 dicembre (pomeriggio)  
 **3. SOTTOSOPRA** a cura di Daniela Di Gennaro – dal 3 al 5 gennaio 2018 (mattino)  
 **4. PER ME È SÌ** a cura di Francesca Ferrandi – dal 3 al 5 gennaio 2018 (pomeriggio)

**PAUSA PRANZO IN MUSEO? (+ € 10,00 a settimana per il servizio di assistenza)**

SÌ  NO

*Per la prenotazione del pranzo presso il GAMeC Cafè sarà possibile compilare il modulo dedicato il 27/12 e il 3/1.*

**INDIRIZZO e RECAPITI**

via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

---

**INDICAZIONI UTILI E IMPORTANTI PER ACCOGLIERE AL MEGLIO IL VOSTRO RAGAZZO**

(patologie, necessità, disabilità, fragilità, qualsiasi cosa vogliate segnalarci)

---

---

**EVENTUALI INTOLLERANZE e ALLERGIE ALIMENTARI (E NON) DA SEGNALARE**

---

---

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

**55 €** (quota di partecipazione a ciascun percorso)

**NON SONO PREVISTE RIDUZIONI**

**MODALITÀ DI PAGAMENTO PRESCELTA**

BONIFICO BANCARIO sul c/c IT 570031 111110 200000 0072342

intestato a Associazione per la Galleria d'Arte Moderna e Contemporanea di Bergamo – onlus.

*Indicare nella causale "GAMeC WINTER TIME 2017 + titolo o numero percorso + nome e cognome del bambino/ragazzo"*

**Si raccomanda di attendere conferma dell'attivazione del percorso per procedere al pagamento mediante bonifico.**

*In occasione del primo appuntamento in museo vi chiediamo di portare con voi la distinta di pagamento.*

IN CONTANTI, BANCOMAT, CARTA DI CREDITO (in occasione del primo giorno del laboratorio scelto)

FIRMA del GENITORE \_\_\_\_\_

Autorizzo GAMeC al trattamento dei dati personali comunicati

*Il presente modulo può essere trasmesso via e-mail all'indirizzo **servizieducativi@gamec.it**, via fax allo **035 236962**, consegnato presso la Collezione Permanente o ai Servizi Educativi del museo **entro il 20 DICEMBRE 2017**.*

*(GAMeC - via S. Tomaso, 53 - 24121 BERGAMO).*