

# SCOPRENDO CAPVANTICA PHOTOWORKSHOP

# domenica 05 marzo



Alfio Giannotti Fotografo  
in collaborazione con  
Pro Loco di Capua



Dopo l'esperienza professionale, nel realizzare un servizio fotogiornalistico per la rivista Bell'Italia/Cairo Editore, in collaborazione con la Pro loco capuana, proponiamo un workshop fotografico sul fotoreportage di viaggi e turismo. Il workshop condotto dal fotografo professionista Alfio Giannotti già collaboratore della rivista Bell'Italia, ci porterà alla scoperta delle bellezze dell'antica città di CAPVA, con un viaggio che attraverserà il tempo, dal periodo romano fino al medioevo.

## programma

Incontro ore 09.30 in P.zza Dei Giudici presso la sede della Pro Loco in Capua.

Breve meeting illustrativo sullo svolgersi delle attività e sull'itinerario.

Mattinata dedicata alla scoperta del centro storico di Capua. Pausa pranzo, per chi fosse interessato ci saranno convenzioni con ristoranti/pizzerie locali. Pomeriggio visita/shooting all'Anfiteatro Campano e/o alla Abbazia medioevale di Sant'Angelo in Formis.

## location

Centro storico di Capua - Anfiteatro campano - Abbazia di S. Angelo in Formis

## quota di partecipazione

€ 30,00 a persona - per gruppi e/o Ass. di Fotoamatori € 25,00

## equipaggiamento consigliato

Macchina fotografica con relativo corredo di ottiche, scarpe comode.

## La quota comprende

Partecipazione al workshop, tutoraggio con fotografo professionista e guida locale.

## La quota non comprende

Trasferimento da e per la città di provenienza e quant'altro non indicato nel programma.

num. partecipanti - min 5 max 20

opzionale pranzo € 12,00/15,00 presso Ristorante .....

### Workshop Fotografico CAPVANTICA 5 MARZO 2017

#### DATI PERSONALI

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ TEL / CELLULARE \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

DATI PER LA FATTURA (indicare solo se diversi dai dati anagrafici)

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_

#### Scadenze e modalità di pagamento:

quota di partecipazione € 30,00 a persona, per gruppi e/o Ass. Fotoamatori € 25,00  
rimessa diretta in sede o nel giorno dell'iniziativa

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti va consegnato al momento dell'inizio delle attività all'operatore incaricato.

La mancata consegna del presente modulo precluderà la partecipazione all'attività

L'organizzazione declina ogni responsabilità per danni a persone e cose che si venissero a verificare durante lo svolgimento delle attività su indicate e/o specificate nel programma.

per accettazione di tutte le condizioni su indicate

Data ..... Firma .....

- autorizzo la pubblicazione di immagini, foto e video in cui sono ritratto, per il solo utilizzo promozionale e divulgativo delle attività di Fotograiaincorso.it (sito web, FaceBook, Twitter ecc..)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, La informiamo che il trattamento dei dati personali che La riguardano è finalizzato ad offrirle la possibilità di ricevere informazioni sulle attività dei corsi e workshop. Qualora lo ritenga, Lei può opporsi, al trattamento dei suoi dati; in tal caso provvederemo immediatamente alla cancellazione.

## MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

*tutti i campi sono obbligatori e vanno compilati in stampatello, l'omissione di un singolo campo precluderà la validità dello stesso modulo*

IO SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

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

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività come da programma
3. di non aver assunto e di non assumere sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa

DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme.

6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare L'organizzazione i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta come da programma

7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre a rischio la mia vita e quella dei miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Presto il consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, inoltre presto consenso all'utilizzo immagini video e/o fotografiche, su eventuale sito Internet, social network (facebook, twitter, ecc...) o Brochure illustrative.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_