



MODULO DI ISCRIZIONE MASTERCLASS

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a.....il.....età..... C.F.....

Residente a..... Provincia.....

CAP..... Via.....

Recapito telefonico (valido per un'efficace comunicazione).....

E-mail (valida per un'efficace comunicazione).....

Scuola di danza di provenienza.....

(Se la ricevuta di pagamento è da intestare ad altri indicare i dati via mail)

Chiede di partecipare alla seguente Masterclass:

Masterclass di danza classica con Anna Maria Prina presso la sala ballo del Teatro Coccia di Novara.

LEZIONE	GIORNO	ORA	X
Classe accademica 8/11 anni	14/06/2019	h 9.30/11.00	
Classe accademica 8/11 anni	15/06/2019	h 9.30/11.00	
Classe accademica 12/14 anni	14/06/2019	h 11.15/12.45	
Classe accademica 12/14 anni	15/06/2019	h 11.15/12.45	
Classe accademica dai 15 anni in su	14/06/2019	h 13.30/15.00	
Classe accademica dai 15 anni in su	15/06/2019	h 13.30/15.00	

Indicare nella colonna X le lezioni a cui si desidera partecipare.

Trovate le tariffe sul sito www.danceexperience.it

Masterclass di modern contemporary con Mauro Astolfi sul palcoscenico del Teatro Coccia di Novara.

LEZIONE	GIORNO	ORA	X
Livello avanzato	14/06/2019	h 9.30/11.00	
Livello avanzato	15/06/2019	h 9.30/11.00	
Livello intermedio	14/06/2019	h 11.15/12.45	
Livello intermedio	15/06/2019	h 11.15/12.45	

Indicare nella colonna X le lezioni a cui si desidera partecipare.

Trovate le tariffe sul sito www.danceexperience.it

Masterclass di modern jazz con Kledi Kadiu sul palcoscenico del Teatro Coccia di Novara.

LEZIONE	GIORNO	ORA	X
Livello avanzato	14/06/2019	h 15.30/17.00	
Livello avanzato	15/06/2019	h 13.00/14.30	
Livello intermedio	14/06/2019	h 17.15/18.45	
Livello intermedio	15/06/2019	h 14.45/16.15	

Indicare nella colonna X le lezioni a cui si desidera partecipare.

Trovate le tariffe sul sito www.dancexperience.it

Dichiarazione possesso certificazione medica:

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso, per ogni singolo allievo, di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento di attività fisica succitata (certificato di sana e robusta costituzione).

Firma.....

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei dati personali di ogni singolo allievo per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione (anche a mezzo stampa e televisione) delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Acconsente altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità di ogni singolo allievo attraverso internet, riviste ed altre pubblicazioni.

Firma.....

Pagamento da eseguire tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Dance Hall

Via Merula, 3

28100 Novara

C.F. 94076580037

P.Iva 02497050035

IBAN: IT02 N 05034 10100 000000029916

Nella causale del versamento specificare:

Nome e cognome dell'allievo e "Masterclass NDE 2019".

Firma per Accettazione.....