

MODULO DI ISCRIZIONE MASTERCLASS

Il/la sottoscritto/a.....

Genitore/ Responsabile della scuola (ragione sociale).....

C.F o P.iva (necessarie per ricevuta di pagamento).....

Via.....Città.....CAP.....

E-mail.....Recapito telefonico.....

Chiede la partecipazione di:

Nome.....Cognome.....Nata/o il.....Età.....

alle seguenti Masterclass:

Danza Classica con Élisabeth Plate!

| LEZIONE | GIORNO | ORA | LUOGO | X |
|-----------------|------------|---------------|----------------------------|---|
| da 13 a 17 anni | 31/05/2024 | h 11.30/13.00 | Palcoscenico Teatro Coccia | |

Laboratorio Coreografico di Danza Contemporanea con Mauro Astolfi.

| LEZIONE | GIORNO | ORA | LUOGO | X |
|--------------------|------------|--------------|----------------------------|---|
| General open level | 02/06/2024 | h 9.30/12.30 | Palcoscenico Teatro Coccia | |

Danza moderna con Kledi Kadiu

| LEZIONE | GIORNO | ORA | LUOGO | X |
|------------|------------|---------------|----------------------------|---|
| Intermedio | 07/06/2024 | h 9.00/10.30 | Palcoscenico Teatro Coccia | |
| Avanzato | 07/06/2024 | h 10.45/12.15 | Palcoscenico Teatro Coccia | |

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

Baluardo Partigiani 2B - 28100 Novara

IBAN: IT02 N 05034 10100 000000029916

Nella causale del versamento specificare: Nome e cognome dell'allievo e "Masterclass NDE24".

Firma per Accettazione.....

Inviare il modulo di iscrizione a info@dancexperience.it

DANCE HALL

Domicilio Fiscale

Baluardo Partigiani, 2B - 28100 - Novara (NO) - Italia

C.F. 94076580037 P.IVA 02497050035