

## 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	

### **Danza classica con Alessandra Celentano**

LEZIONE	GIORNO	ORA	LUOGO	X
Intermedio	06/06/2024	h 13.30/15.00	Palcoscenico Teatro Coccia	
Avanzato	06/06/2024	h 15.15/16.45	Palcoscenico Teatro Coccia	

Indicare nella colonna X le lezioni a cui si desidera partecipare. Trovate le tariffe sul sito [www.dancexperience.it](http://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".

Inviare il modulo di iscrizione a [info@dancexperience.it](mailto:info@dancexperience.it)

Firma per Accettazione.....

**DANCE HALL**

Domicilio Fiscale

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

C.F. 94076580037 P.IVA 02497050035