

MODULO DI ISCRIZIONE

UNA COPIA PER OGNI ALLIEVO
Compilare TUTTO in stampatello

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia _____ CAP _____

Codice fiscale: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____

Scuola di provenienza: _____

Indicare il livello ed i corsi che si desidera seguire:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> CLASSICO | <input type="checkbox"/> CONTEMPORANEO | <input type="checkbox"/> MODERNO |
| <input type="checkbox"/> ELEMENTARE | <input type="checkbox"/> ELEMENTARE | <input type="checkbox"/> ELEMENTARE |
| <input type="checkbox"/> INTERMEDIO | <input type="checkbox"/> INTERMEDIO | <input type="checkbox"/> INTERMEDIO |
| <input type="checkbox"/> AVANZATO | <input type="checkbox"/> AVANZATO | <input type="checkbox"/> AVANZATO |
| <input type="checkbox"/> 1 LEZIONE/GIORNO | <input type="checkbox"/> 1 LEZIONE/GIORNO | <input type="checkbox"/> 1 LEZIONE/GIORNO |
| <input type="checkbox"/> 2 LEZIONI/GIORNO | <input type="checkbox"/> 2 LEZIONI/GIORNO | <input type="checkbox"/> 2 LEZIONI/GIORNO |

I COSTI DELLO STAGE:

- 1 LEZIONE AL GIORNO PER 7GG. Euro 120,00
2 LEZIONI AL GIORNO PER 7GG. Euro 180,00
3 LEZIONI AL GIORNO PER 7GG. Euro 250,00

IL BONIFICO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SUL C/C BANCARIO INTESTATO A:

A.S.D. C.S.D. CENTRO STUDI DANZA - IBAN IT18J0200847590000011113695

UNICREDIT BANCA - FILIALE NIZZA MONFERRATO

CAUSALE: QUOTA PARTECIPAZIONE STAGE ESTATE IN DANZA e nome allievo

La quota di partecipazione non è in nessun caso rimborsabile

Firma: _____ (un genitore per minori)

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

UNA COPIA PER OGNI ALLIEVO/AC COMPAGNATORE
Compilare TUTTO in stampatello

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Provincia _____ CAP _____

Scuola: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

E-mail: _____

Data di arrivo: _____ Data di partenza: _____

Nr. _____ Camera singola

Nr. _____ Camera doppia *con _____

Nr. _____ Camera tripla *con _____

* indicare il nome e cognome della persona con la quale si vuole dividere la camera

HOTEL RISTORANTE GRAPPOLO D'ORO ***

Viale Risorgimento, 59/61 - 14053 CANELLI (Asti)

Tel 0141 823882 - Fax 0141 823812

www.grappolodorocanelli.it grappolodoro@virgilio.it

- Pensione completa -

Camera doppia: € 45,00 / persona al giorno

Camera singola: € 60,00 / persona al giorno

- Mezza pensione -

Camera doppia: € 40,00 / persona al giorno

Camera singola: € 50,00 / persona al giorno

LA QUOTA DELL'ALBERGO VERRA' VERSATA ALL'HOTEL AL MOMENTO DEL CHECK-IN.

Data: _____ Firma: _____

Il modulo di iscrizione e la distinta del bonifico bancario dovranno essere inviati entro il 15 Giugno a :

ASD CSD CENTRO STUDI DANZA via O. Riccadonna 57 CANELLI (AT)

La prenotazione alberghiera dovrà essere allegata al modulo di iscrizione allo stage e inviata a :

ASD CSD CENTRO STUDI DANZA via O. Riccadonna 57 CANELLI (AT)