



**Matteo
Levaggi**



**André de
la Roche**



**Luca
martini**



**Michele
Di Molfetta**



**Elena
Schneider**



**Lucia
Pravisani**



**Cristina
Golin**



**Raffaele
Irace**



**Cristina
Taschi**



**Barbara
Melica**



**Paolo
Londi**



**Rossella
Capriolo**



**Raffaella
Ravetti**

CALENDARIO:

DOMENICA 30 GIUGNO dalle ore 16:00: REGISTRAZIONE ALLIEVI
PRESSO LA SEDE DEL C.S.D.

DA LUNEDI' 1 luglio a SABATO 6 LUGLIO: LEZIONI

e state in danza



dal
1 luglio
al 6 luglio

Città di Canelli
10° edizione

Stage

*d'approfondimento
dello studio della danza*

presso la sede dell' associazione

C.S.D. Associazione Culturale e Sportiva
Centro Studi Danza

tel: 0141 824432 - 347 7606901

Via Ottavio Riccadonna, 57 - 14053 Canelli

www.csd-centrostudidanza.it

info@csd-centrostudidanza.it

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:

CLASSICO CONTEMPORANEO / MODERNO

ELEMENTARE

ELEMENTARE

INTERMEDIO

INTERMEDIO

AVANZATO

AVANZATO

1 LEZIONE/GIORNO

1 LEZIONE/GIORNO

2 LEZIONI/GIORNO

2 LEZIONI/GIORNO

I costi dello stage:

1 LEZIONE AL GIORNO PER 6 GG. Euro 120,00

2 LEZIONI AL GIORNO PER 6 GG. Euro 180,00

3 LEZIONI AL GIORNO PER 6 GG. Euro 250,00

OPEN Euro 300,00

IL BONIFICO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO SUL C/C BANCARIO INTESSTATO 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)

Data: _____ Firma: _____

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: € 46,00 / persona al giorno

Camera singola: € 59,00 / persona al giorno

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

Il modulo di iscrizione e la distinta del bonifico bancario

dovranno essere inviati entro il 10 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)