



### **MODULO DI ISCRIZIONE MASTER DOCENTI**

Compilare una scheda per ogni iscritto in stampatello, allegando relativa ricevuta di pagamento e caricare sul Drive

Cognome e Nome:		
Data di nascita:		
Codice Fiscale:		
Indirizzo :		
Località:	Provincia:	CAP:
n. Cellulare:		
E-mail:		
Scuola di provenienza:		
Indirizzo Scuola :	Provincia:	CAP:
Indirizzo email Scuola:		
Telefono Scuola:	Cellulare Referente Scuola:	

### **CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SEGUENTE MASTERCLASS CHE SI TERRA' SABATO 03/12/22**

Masterclass	Docente	Livello	Lezioni scelte
MASTER DOCENTI	ROSANNA BROCANELLO	A partire dai 18 anni in poi	

### **Barrare la casella "Lezioni scelte" con una X**

Singoli danzatori o Organizzazioni non affiliate a Sodalizi riconosciuti dal Coni, per poter partecipare alle Masterclasses dovranno fare richiesta di Associazione a Vento di Eventi ASD, richiedendo tempestivamente la scheda di Associazione per essere tesserati all'AICS, inviando un email a [danzadautunnoconcorso@gmail.com](mailto:danzadautunnoconcorso@gmail.com) (in questo caso ogni partecipante, dovrà corrispondere una quota associativa di € 10 )

### **Contributi da versare per le Masterclasses**

Contributo Docenti di Scuole iscritte al Concorso	Contributo Docenti di scuole non iscritte al Concorso
€ 80	€ 100

Con la sottoscrizione del presente Modulo di Iscrizione, dichiaro di aver visionato il Regolamento di Torino Danza d'Autunno e di accettarlo incondizionatamente in tutti i suoi punti.

Dichiaro inoltre di essere in possesso di Certificato Medico di sana e robusta costituzione e di essere idoneo alla pratica della Danza. Autorizzo gli Organizzatori ad acquisire ed utilizzare le registrazioni video e fotografiche, nonché i dati personali a fini promozionali, informatici e statistici ai sensi D.Lgs 196/2003 e del GDPR - Regolamento Europeo UE 2016/679).

Lo staff organizzativo è autorizzato ad acquisire ed utilizzare le immagini e i video dell'evento per eventuali trasmissioni sul web, in televisione e su stampa, in parte o integralmente

Luogo e Data.....  
 Firma (del GENITORE in caso MINORE).....  
 Codice Fiscale Genitore.....