

MODULOD'ISCRIZIONE

(Da compilarsi in stampatello leggibile, qualora borsista allegare la borsa di studio)

BORSA DI STUDIO AL _____ % ASSEGNATA PRESSO _____ DA _____

Il/La sottoscritt_ cognome e nome nat_ a
prov. il residente a prov. C.A.P. via
..... n° cell. e-mail
CF.....

Per I minoricognome e nome del genitorecheesercita la patria potestà.....

chiede di iscriversi al CORSO PROFESSIONALE DANZATORI citta di ROMA 2020/21

- Corso annuale rivolto a talentuosi danzatori che desiderano approfondire lo studio della danza a 360 gradi.
- Il Corso si svolge da ottobre a maggio con appuntamenti mensili di 2 giorni , solitamente sabato e domenica, interamente dedicati all' approfondimento della danza.
- Ogni week- end sarà presente un docente di fama nazionale ed internazionale ,come da locandina, ma soprattutto un professionista del settore che dedicherà le due giornate a tutto il gruppo di danzatori.
- Lo scopo del progetto è, inoltre , quello di coinvolgere i giovani talenti in una sperimentazione coreografica a cura di professionisti del settore della danza e del teatro contemporaneo, al fine di creare un gruppo omogeneo di danzatori che possa presentarsi come una vera e propria compagnia in contesti importanti di competizione ed esibizione.
- Durante l'anno accademico, i coordinatori e il direttore artistico assegneranno borse di studio per frequentare gratuitamente stage e corsi promossi da TauriaDance , e sarà rilasciato ad ogni danzatore un attestato di partecipazione.

INCONTRI :

**OTTOBRE (17-18) - NOVEMBRE (14-15) - DICEMBRE (12-13) – GENNAIO (23-24)
FEBBRAIO (6-7) – MARZO (6-7) – APRILE (10-11) – MAGGIO (8-9)**

= **DOCENTI : DIODOVICH - SPOSATO - GRECO – LUBRINO - PASSANTI - ANZALONE**

COSTI :

= **QUOTA ANNUALE : EURO 600 (CON BORSA DI STUDIO AL 50 %, EURO 300)**
= **QUOTA DI ISCRIZIONE: EURO 50**

MODALITA' DI PAGAMENTO (scegliere una tra le 2 proposte)

- 1. VERSAMENTO DELL'INTERA QUOTA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE (OTTOBRE)**
- 2. DUE QUOTE DA 300 EURO CIASCUNA, RISPETTIVAMENTE NEI MESI DI OTTOBRE E NOVEMBRE**

**NB LAQUOTA D' ISCRIZIONE DI EURO 50 VA VERSATA TRAMITE BONIFICO BANCARIO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE ,
INOLTRANDO VIA MAIL MODULO COMPILATO E RICEVUTA DI PAGAMENTO (ISCRIZIONE ENTRO IL 19 SETTEMBRE 2020)**

- **Dichiarazione possesso certificato medico**

Il Partecipante dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso del certificato medico attitudinale attestante l'idoneità alla pratica d'attività sportiva non agonistica, di essere in buono stato di salute e di esonerare l'organizzatore da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di suddetta idoneità;

- **Responsabilità**

Il Partecipante solleva l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione, anche in conseguenza del proprio comportamento;

Il partecipante, infine, con la firma del presente modulo si assume ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva e solleva gli organizzatori da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante l'intera durata del corso, o conseguenti all'utilizzo delle infrastrutture, nonché solleva gli organizzatori da ogni responsabilità legata a furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale.

Luogo e data _____ Firma _____ (per i minori firma di un genitore)

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 del c.c. il Partecipante dichiara di aver attentamente esaminato tutte le clausole contenute nella dichiarazione di esonero di responsabilità degli organizzatori e di approvarne specificamente i punti numero 1), 2), 3), 4).

Luogo e data _____ Firma _____ (per i minori firma di un genitore)