 SCHEDA ISCRIZIONE   
Da compilarsi nelle sezioni:Dati Anagrafici-Tabella le mie lezioni (colonne a.b,c,d; NO CONVALIDA e ANNULLO) e inviare correlata della ricevuta di pagamento a info@weekeneinpalcoscenico.it o al fax   
0121 374011

DATI ANAGRAFICI:   
Cognome/Scuola …………………………………….Nome………………………….. C.F./P.IVA……………………………….. eta’…. Indirizzo …………………..Citta' ………………….Cap ………… e-mail ……………………………….cell …………Tel/Fax……………  
  CONCORSISTA sezione……………………………………………………….. NON CONCORSISTA

SCHEDA: le mie lezioni

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Giorno (a) | Ora (b) | Insegnante (c) | Livello (d) | Convalida | Annullo |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Totale n° Lezioni………………………….  
COSTI E MODALITA’ DI PAGAMENTO:

**CONCORSISTI** **NON CONCORSISTI**   
Entro il 15/11 Dopo il 15/11 Entro il 15/11 Dopo il 15/11

1 Lezione  15 euro  18 euro  20 euro  22 euro  
2 Lezioni  28 euro  34 euro  38 euro  42 euro  
3 Lezioni  36 euro  48 euro  54 euro  60 euro   
4 Lezioni  48 euro  60 euro  68 euro  76 euro  
5 Lezioni  55 euro  70 euro  80 euro  90 euro  
6 Lezioni  60 euro  78 euro  90 euro  102 euro  
7 Lezioni  70 euro  91 euro  105 euro  119 euro  
8 Lezioni  80 euro  104 euro  120 euro  136 euro  
9 Lezioni  90 euro  117 euro  135 euro  153 euro  
   
 Entro il 15/11 Dopo il 15/11  
Pacchetto scuola 30 lezioni(Ogni aderente deve compilare la propria scheda lez)  360 euro  450 euro

Pacchetto scuola 60 lezioni(Ogni aderente deve compilare la propria scheda lez)  600 euro  720 euro  
**TOTALE PAGATO**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro

Allego documentazione avvenuto pagamento  ccp 001012694053  
  IBAN IT 27 Y 02008 30750 000001672382

Intestazione :B.C.S.srl Sportiva Dilettantistica Via Des Geneys 29 10064 Pinerolo

Causale: Iscrizione Stage Week End in Palcoscenico 2014   
LIBERATORIA:  
(maggiorenni)Dichiaro di aver assolto gli obblighi in materia di tutela sanitari. Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(minorenni).Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzo mio figlio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare allo stage

e dichiaro che ha assolto agli obblighi di legge in materia di tutela sanitaria.Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
I dati saranno trattati dall’organizzazione esclusivamente per scopi istituzionali:

PER B.C.S.srl Sportiva Dilettantistica TIMBRO