

Modulo Richiesta Esami per Insegnanti di

Dance show - Choreographic Dance

Cell. 348 7759679

e-mail leo.senesi@ladanza.dance

Cognome Nome

Indirizzo

C.A.P. Città Prov.

Luogo di nascita.....Data di Nascita Cell.

Email.....C.F.....

Scuola di Provenienza

Livello e disciplina posseduto attualmente: nessuno 1° livello 2° livello 3° livello

Associazione: _____

Livello per il quale si chiede di sostenere gli Esami: Assistente 1° livello 2° livello 3° livello

Direttore di Gara

Disciplina/e Specialità: Dance Show Choreographic Dance (evidenziare la/e specialità interessata/e)

COSTI :

- COSTO DI ISCRIZIONE ESAME: € 130,00 (per ogni livello ed una sola disciplina; € 20,00 per ogni ulteriore disciplina). Non si possono richiedere due livelli
- COSTO TESSERINO INSEGNANTE. € 65,00 (1° e 2° Livello) € 75,00 (3° Livello)
- COSTO DIPLOMA. € 35,00

Il pagamento potrà essere effettuato tramite **bonifico: IBAN - IT31M 05387 36670 000002363902** oppure **direttamente all'Organizzatore il giorno dell'esame.**

Le iscrizioni dovranno pervenire entro e non oltre il

e-mail leo.senesi@ladanza.dance E' possibile all'iscrizione allegare anche il curriculum (possibilmente documentato).Il giorno dell'esame occorrerà portare una **foto formato tessera.**

Data

Timbro e Firma

.....

ESAME DI ABILITAZIONE INSEGNANTE DI DANCE SHOW - CHOREOGRAPHIC DANCE

SCHEDA CANDIDATO

GENERALITÀ	COGNOME E NOME: NATA/O A: PROV.: IL : C.F.: TEL.: CELL.: E-MAIL:
QUALIFICA	BALLERINO CATEGORIA: <input type="checkbox"/> AMATORI <input type="checkbox"/> PROFESSIONISTI (BARRARE LA CATEGORIA) DIPLOMA DI ALTRE DISCIPLINE: <input type="checkbox"/> ASSISTENTE <input type="checkbox"/> 1° Livello <input type="checkbox"/> 2° Livello <input type="checkbox"/> 3° Livello (BARRARE IL LIVELLO POSSEDUTO) CURRICULUM: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (SE SI ALLEGARLO ALLA PRESENTE RICHIESTA) TESI: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (SE SI ALLEGARLA ALLA PRESENTE RICHIESTA)

RICHIESTA ESAME:	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE* <input type="checkbox"/> 1° Livello <input type="checkbox"/> 2° Livello <input type="checkbox"/> 3° Livello** (BARRARE IL LIVELLO RICHIESTO)				
RICHIESTA DIPLOMA:	<input type="checkbox"/> 1° Livello <input type="checkbox"/> 2° Livello <input type="checkbox"/> 3° Livello (BARRARE LA CASELLA CORRISPONDENTE SE RICHIESTO DIPLOMA)				
DISCIPLINA:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>DANCE SHOW</td></tr> <tr><td>CHOREOGRAPHIC DANCE</td></tr> <tr><td> </td></tr> <tr><td> </td></tr> </table> (BARRARE LA/LE DISCIPLINA/E RICHIESTA/E) QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 130,00 PER OGNI LIVELLO ED UNA SOLA DISCIPLINA € 20,00 PER OGNI DISCIPLINA OLTRE LA PRIMA PIU' COSTO EVENTUALE STAGE NON OBBLIGATORIO.	DANCE SHOW	CHOREOGRAPHIC DANCE		
DANCE SHOW					
CHOREOGRAPHIC DANCE					
TOTALE: €					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> * = DA 16 A 18 ANNI ** = PUÒ SOSTENERE L'ESAME SOLO CHI HA GIÀ ACQUISITO IL 2° LIVELLO </div>					

RISERVATO ALLA COMMISSIONE			
VALUTAZIONE:	<input type="text" value="ORALE: 0 - 40"/>	<input type="text" value="PRATICO: 0 - 50"/>	<input type="text" value="CURRICULUM + TEST: 0 - 10"/>
	<input type="text" value="VALUTAZIONE TOTALE"/>		
VALUTAZIONE IN CENTESIMI. VOTO MINIMO 60/100			

DOCENTE ESAMINATORE:

PRESIDENTE COMMISSIONE

.....

.....

FIRMA:

FIRMA:

LUOGO:

DATA:

Spett.le **LA DANZA** asd

Via Canonica n. 18

40033 Casalecchio di Reno (BO)

DOMANDA DI AMMISSIONE COME MEMBRO DELL'ASSOCIAZIONE PER L'ANNO 2023-2024

"LA DANZA" asd Via Canonica 18 40033 Casalecchio di Reno (BO) C.F. 91382040975

Il/La sottoscritto/a.....

nat... a il C.F.....

Residente in..... Via/Corso/Piazza.....

n°.....a.....CAP.....Provincia.....

Tel..... Cell.....E-mail.....

Chiede di essere ammesso quale socio dell'Associazione per l'anno sportivo 2023-2024.

Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti.

A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale.

La domanda ha validità, come da statuto, fino al 31/08 di ogni anno, per l'anno successivo dovrà essere ripresentata e pagata la relativa quota associativa.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo....., Data.....

Firma del Socio