



HHF URBAN EDITION

# MODULO DI ISCRIZIONE

# MODULO WORKSHOP

@ Complesso sportivo CUS L'Aquila  
Strada Statale 17 ovest (località Centi Colella)

**Sabato**  
**11**  
**MAGGIO**  
**2024**

Inviare la seguente domanda di iscrizione e l'ALLEGATO NOMI WORKSHOP tramite mail a **info@hhfabruzzo.com** dopo aver effettuato il versamento entro e non oltre il **26 APRILE 2024**.

Ogni persona che si iscrive al Workshop insieme al modulo di iscrizione dovrà necessariamente compilare, firmare ed esibire, all'atto della registrazione sul posto il "Modulo di esonero di responsabilità per adulti e minori", altrimenti non sarà possibile prendere in considerazione la relativa iscrizione.

**SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.**

NOME O NOME REFERENTE GRUPPO:	
COGNOME O COGNOME REFERENTE GRUPPO:	
DATA DI NASCITA: ___/___/___	CITTA':
EMAIL:	TELEFONO:

## SCHEDULE

**WORKSHOP| Open Level con CARLOS DIAZ GANDIA e SPILLO**

Ore 14:00	Registrazioni WORKSHOP
Ore 14:30	Spillo
Ore 15:30	Carlos Diaz Gandia
Ore 17:30	Inizio Choreo Competition Under 13

SELEZIONARE LA VOCE IN BASE ALLA SCELTA

<input type="checkbox"/> 1 lezione	n° componenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x €35,00
<input type="checkbox"/> 2 lezioni	n° componenti <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x €60,00

BORSA DI STUDIO

SI  NO

TOTALE ,00 €



**SE L'ISCRIZIONE RIGUARDA PIÙ BALLERINI COMPILARE L'ALLEGATO NOMI WORKSHOP**

## MODALITÀ DI PAGAMENTO

BONIFICO BANCARIO	
Intestato a PAQ CENTER L'AQUILA s.s.d. a r.l.	
IBAN IT85 E030 3203 6000 1000 0004 426	
con causale: <b>HHF 2024 ISCRIZIONE WORKSHOP</b> + nome e cognome o nome e cognome referente gruppo	
Dichiaro di aver effettuato il versamento di euro <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ,00 €	in data ___/___/___

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, SOTTO PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI ESSERE A CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO E DI ACCETTARLO IN OGNI SUA PARTE.**

**FIRMA DEL REFERENTE**

(se minorenni firma del genitore che ne esercita la potestà)

X

\_\_\_\_\_