



MODULO ISCRIZIONE - SHARING DANCE LAB

1 - 6 SETTEMBRE 2025

SHARING ART

Il/La sottoscritt_ cognome e nome nato/ a il
residente a Via. n°.... C.A.P.
Cell. e-mail C.F.

(Per I minori cognome e nome del genitore che esercita la patria potestà) _____

N. TESSERAMENTO ASI _____ (VEDI PAG.3)

chiede di

iscriversi al SHARING DANCE LAB, come di seguito indicato e barrato con una X:

- ☐ PACCHETTO DAILY - €100,00 (IL PACCHETTO PERMETTE DI ACCEDERE UN GIORNO A SCELTA TRA IL 1 AL 6 SETTEMBRE 2025) indicare il giorno scelto _____
- ☐ PACCHETTO WEEK AVANZATO - €500,00 (IL PACCHETTO PERMETTE DI ACCEDERE A TUTTE LE CLASSI DELL'EVENTO DAL 1 AL 6 SETTEMBRE 2025) dai 16 anni in su.
- ☐ PACCHETTO WEEK INTERMEDIO - €500,00 (IL PACCHETTO PERMETTE DI ACCEDERE A TUTTE LE CLASSI DELL'EVENTO DAL 1 AL 6 SETTEMBRE 2025) da 12 a 15 anni.
- ☐ PACCHETTO WEEK PRINCIPIANTI - €400,00 (IL PACCHETTO PERMETTE DI ACCEDERE A TUTTE LE CLASSI DELL'EVENTO DAL 1 AL 6 SETTEMBRE 2025) da 8 ai 11 anni.

Se in possesso di borsa di studio barrare con una X

- ☐ BORSA DI STUDIO AL 30% - AVANZ./INTER. - €350,00
- ☐ BORSA DI STUDIO AL 50% - AVANZ./INTER. - €250,00
- ☐ BORSA DI STUDIO AL 30% - PRINCIPIANTI - €280,00
- ☐ BORSA DI STUDIO AL 50% - PRINCIPIANTI - €200,00

Borsa di studio assegnata da:

ASS. SHARING ART via Civita 5/A 80045 Pompei NA - P.IVA 09556371210 - Tel 081 3939361 Cell 327 0772954
sharingadancelab@gmail.com - sharingartpompei.it



COME PRENOTARE

Per iscriversi bisogna compilare il modulo per ogni singola persona in stampatello leggibile, firmare e INVIARE a sharingdancelab@gmail.com

Per assicurarsi la prenotazione sarà necessario versare un acconto di € 50,00 tramite bonifico bancario, non appena verrete selezionati alla partecipazione della Masterclass dai diretti incaricati. Mentre la restante quota dovrà essere versata in loco (IN CONTANTI), così come la quota associativa di € 20,00 (VEDI ALLEGATO REGOLAMENTO)

POSTE ITALIANE INTESTATO: ASS. SHARING ART

IBAN IT27Y0760103400001051343513

CAUSALE: SDL 2025 + Nome e Cognome partecipante

Lì ___/___/___

Firma

N.B. DA ALLEGARE E CONSEGNARE INSIEME AL MODULO DI ISCRIZIONE e REGOLAMENTO FIRMATO:

- DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL PARTECIPANTE + GENITORE (SE MINORENNE)
- CODICE FISCALE DEL PARTECIPANTE
- COPIA BONIFICO VERSAMENTO ACCONTO
- ALLEGATO 4 - SERVIZI EXTRA (SOLO SE INTERESSATI)

☐ RICHIESTE AGGIUNTIVE _____

SI FA INOLTRE NOTARE CHE E' OBBLIGATORIO PRENDERE VISIONE DEL REGOLAMENTO SHARING ART PRESENTE SUL NOSTRO SITO sharingartpompei.it, in quanto con la presente iscrizione si accettano in automatico le sue condizioni.

LOCATION: SHARING ART - Via Civita 5/A - 80045 Pompei (NA)

INFO Cell. 393 1841001

Email: sharingdancelab@gmail.com



Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare le clausole e condizioni che regolano la partecipazione al **SHARING ART DANCE LAB** di seguito riportate.

REGOLAMENTO

N.B. OGNI PARTECIPANTE DEVE ESSERE RICONOSCIUTO TRAMITE IL TESSERAMENTO ASI (riportare il codice di appartenenza che si trova sulla tessera stessa) per chi invece non fosse già tesserato indichi nel modulo NON TESSERATO.

Art. 1 - Per la partecipazione allo **SHARING DANCE LAB** bisogna essere associati all'**ASSOCIAZIONE SHARING ART**, pertanto sottoscrivendo il presente modulo e versando la quota di adesione in loco di **€20,00** si diventa soci fruitori solo per la durata dell'evento.

Art. 2 - La partecipazione è subordinata al possesso di tutte le certificazioni mediche di sana e robusta costituzione senza l'obbligo di presentare nessuna documentazione attestante, in quanto l'organizzazione **SHARING DANCE LAB** è esonerata da ogni responsabilità sia civile che penale relativa e conseguente all'accertamento di tale stato dell'iscritto/a.

Art. 3 - L'iscritto/a esonera, con la sottoscrizione del presente atto, l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorsi nella pratica della **MASTERCLASS** o comunque nella pratica di ogni altra attività effettuata nelle strutture ospitanti il **SHARING DANCE LAB** in quanto l'iscritto/a è a conoscenza del rischio che le predette pratiche possono comportare e solleva l'organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo, valendo la sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione quale formale prestazione di consenso nei suddetti termini. .

Art. 4 - L'organizzazione non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori e effetti personali degli iscritti portati all'interno delle strutture ospitanti il **SHARING DANCE LAB**

Art. 5 - Gli iscritti e se minori gli esercenti la patria potestà sui predetti, sono personalmente responsabili di ogni danno causato alle strutture ospitanti il **SHARING DANCE LAB**, con esclusione di ogni responsabilità per gli organizzatori i quali non assumono alcun obbligo di custodia.

Art. 6 - L'organizzazione non è responsabile dell'assenza dei maestri, per qualsiasi causa.

Art. 7 - L'iscritto/a non ha diritto, in alcun caso e per nessun motivo, alla restituzione delle somme versate, tali somme sono rimborsabili solo nel caso di annullamento dello **SHARING DANCE LAB** da parte dell'organizzazione.

Firma (Se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)

L'iscritto/a dichiara di aver perfettamente esaminato tutte le clausole del presente modulo, di aver ricevuto copia dello stesso ed in segno di approvazione, sottoscrive nuovamente accettando espressamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C., le condizioni contenute negli articoli 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 dopo averle rilette. Letto, approvato e sottoscritto.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa, televisione, internet e qualsiasi altro mezzo di diffusione e sotto qualsiasi forma, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stesse. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atto a rivelare identità del sottoscritto/a.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma

(Se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)



ALLEGATO 4

SERVIZI EXTRA

RESIDENZA ARTISTICA SHARING ART

Chi interessato può usufruire di uno o più servizi extra messi a disposizione dalla struttura ospitante il SHARING ART DANCE LAB, pertanto barrare con una X per i servizi di cui si vuole usufruire:

- PRANZO AL GIORNO (incluso acqua) - €10,00 barrare i giorni per cui si richiede il servizio

1/09	2/09	3/09	4/09	5/09	6/09
------	------	------	------	------	------
- MERENDA AL GIORNO (incluso acqua) - €5,00 barrare i giorni per cui si richiede il servizio

1/09	2/09	3/09	4/09	5/09	6/09
------	------	------	------	------	------
- CENA AL GIORNO (incluso acqua) - €20,00 barrare i giorni per cui si richiede il servizio

31/08	1/09	2/09	3/09	4/09	5/09	6/09
-------	------	------	------	------	------	------
- PACCHETTO FULL PER 5 GIORNI (pranzo/merenda/cena) - €150,00 indicare il giorno di inizio_____e il giorno di fine_____
- PERNOTTO IN TENDA BIPOSTO (incluso colazione) - €25,00 indicare il giorno di arrivo_____ il giorno di partenza_____
- PIAZZOLA PER TENDA (escluso colazione) - €10,00 indicare il giorno di arrivo_____ il giorno di partenza_____

N.B. L'ALLEGATO 4 ha lo scopo di fare una statistica sulle richieste dei partecipanti ai servizi extra riferiti all'evento KLIMAX DANCE LAB. Pertanto per confermare qualsiasi prenotazione rispetto ai servizi riportati, è necessaria e obbligatoria la conferma telefonica con un addetto e/o organizzatore dell'evento KLIMAX DANCE LAB e della struttura SHARING ART.

Se la telefonata di conferma è già avvenuta barrare con una X e indicare il nome del referente.

- PRENOTATO con _____(inserire il nome dell'operatore)