



MODULO DI ISCRIZIONE

Compilate questo modulo ed inviatelo all'indirizzo **info@bardonecchiarp.eu**
L'iscrizione si perfezionerà con il pagamento della quota.

1. DATI PERSONALI

CognomeNome

Indirizzo (per l'invio di eventuale materiale).....

.....

Telefono

Indirizzo Mail



I dati che seguono ci serviranno per organizzare al meglio i corsi e le classi.

Il livello può essere modificato a seconda delle valutazioni dei nostri docenti durante le prime fasi dello Stage.

Anni di studio dell'arpa

Livello:

Introduttivo

Intermedio

Avanzato

Eventuali diplomi, riconoscimenti o attestati

.....

2. CORSO

Desidero partecipare allo

STAGE DI ARPA CELTICA (€ 185)

CLASSE SPECIALE DI CANTO E MUSICA D'INSIEME (€ 185)

3. OSPITALITÀ

Desidero usufruire dell'OSPITALITÀ prevista per la frequenza ai corsi

SÌ

NO

Se Sì, desidero usufruire della:

Ospitalità HOTEL PENSIONE COMPLETA (€ 225)

comprende pernottamento in Hotel dal mercoledì sera al sabato sera, colazione, pranzo, cena (inclusi acqua e vino) dal mercoledì sera alla domenica a pranzo. Non comprende tassa di soggiorno, caffè e superalcolici, extra.

Ospitalità HOTEL MEZZA PENSIONE (€ 194)

comprende pernottamento in Hotel dal mercoledì sera al sabato sera, colazione, cena (inclusi acqua e vino) dal mercoledì sera alla domenica mattina. Non comprende tassa di soggiorno, caffè e superalcolici, extra.

SCONTI SPECIALI

TERZO LETTO: sconto 15%

QUARTO LETTO: sconto 25%

FAMILY PACK "2+2:

Bambini 3 - 6 anni: 50%

Ragazzi 6 - 12 anni: 30%

Ospitalità LOW COST (€ 48)

ospitalità in casa-ostello. Non comprende né colazione né pranzi o cene: la struttura è dotata di cucina e la preparazione dei cibi è ad esclusiva cura degli ospiti. Solo per gruppi di minimo 5 persone. Offerta soggetta alla disponibilità di posti letto della struttura per il periodo. Per informazioni contattare l'organizzazione.

4. NOLEGGIO DELL'ARPA

Desidero utilizzare un'ARPA messa a disposizione dall'organizzazione (€ 20)

SI

NO

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, fornisco il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti.



Data

/ /

Firma
