|  |  |
| --- | --- |
| **C. R. A. L.**  **del GRUPPO BANCARIO MONTE DEI PASCHI DI SIENA**  SIENA, Via dei Termini, 31 - Tel. 0577 / 552289  [www.cralmontepaschi.it](http://www.cralmontepaschi.it/) |  |

1. **Circolare n. 107/2023 – SEZIONE BALLO E YOGA** Siena, 26 agosto 2024

**A TUTTI I SOCI**

**CORSO DI BALLO DA SALA**

Si comunica che dal **9 ottobre 2024** al **4 giugno 2025** – dalle ore **17,15** alle ore **18,15** - nei locali del CRAL in Via dei Termini, 31 – SIENA - si terrà il corso pomeridiano di “**BALLO DA SALA**”.

Il corso sarà tenuto dai maestri di ballo **DAVIDE E MONICA,** con lezioni settimanali pomeridiane di un’ora, ogni **mercoledì** nel suddetto orario.

*Davide e Monica sono nel mondo del ballo da oltre 30 anni: hanno iniziato come competitori in varie discipline ottenendo molte soddisfazioni, sia in Italia che all’estero. Oggi il loro obiettivo è quello di insegnare ballare in modo semplice e divertente. Si rivolgono a coloro che vogliono andare a divertirsi nelle sale da ballo, ma anche a quelli che vogliono ballare per mantenersi in forma. Durante i precedenti corsi hanno insegnato balli di sala, ma anche latini ed alcuni balli di gruppo..*

La quota di partecipazione al corso è di **€ 25,00 mensili,** da versare direttamente agli istruttori, all’inizio di ogni mese.

Le **adesioni** devono essere effettuate **compilando** **il** **modulo** riportato in calce alla presente, da recapitare a:

**CLAUDIO CARBONI** - Segreteria CRAL Montepaschi - Cell. 334 1820565 - [moirazucc@gmail.com](mailto:moirazucc@gmail.com)

Il modulo può essere inviato in uno dei seguenti modi:

* salvare sul pc la circolare, compilare quindi direttamente da tastiera i campi richiesti sul modulo di adesione e ritornare il tutto in allegato (**preferibilmente in formato word**, altrimenti pdf) all’indirizzo email indicato in fondo al modulo stesso.
* stampare il modulo di adesione, compilarlo a mano, scannerizzarlo e ritornarlo in allegato all’indirizzo email indicato in fondo al modulo stesso.
* stampare il modulo di adesione, compilarlo a mano (compresa firma) e ritornare quindi il cartaceo tramite posta interna o ordinaria all’indirizzo del nominativo indicato in fondo al modulo stesso.

La scadenza delle adesioni - salvo anticipato esaurimento dei posti - è prevista per lunedì 30 settembre 2024. Se incerti, compatibilmente con i posti disponibili, sarà possibile partecipare gratuitamente alla lezione del 9 ottobre 2024 e confermare o meno l’iscrizione al termine della stessa, riempiendo eventualmente il modulo di iscrizione al momento.

Il corso si terrà solo se verrà raggiunto un numero sufficiente di partecipanti.

Cordiali saluti.

#### IL PRESIDENTE



----------------------------------------------------------------- (*MODULO DI ADESIONE) -*----------------------------------------------------------------

**Circolare n. 107/2024 - SEZIONE BALLO: CORSO DI BALLO DA SALA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto |  | Socio CRAL – Cod. Fiscale |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| e-mail |  | Tel.cell. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ο  xx | in servizio presso |  | Tel. ufficio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ο  xx | in quiescenza |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo |  | Tel. Abitaz. |  |

**PRENOTO** la partecipazione per le seguenti persone (indicare anche il nome del Socio, se partecipante):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Con il presente si esonera il CRAL da ogni responsabilità per qualsiasi fatto e conseguenza derivante dalla partecipazione al corso.**

Prendo inoltre atto che, ai sensi del "GDPR - Regolamento UE 2016/679" i "dati personali" richiesti nel presente modulo saranno trattati da parte del Cral dei Dipendenti del Gruppo Bancario Montepaschi - Siena secondo le modalità e per le finalità descritte nell' "Informativa per il trattamento dei dati personali" reperibile sul sito del Cral (www.cralmontepaschi.it) di cui confermo di aver preso visione.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| data |  |  | Nome / Firma (solo per invio cartaceo) |  |

MODULO DA RITORNARE COMPILATO O SCANNERIZZATO PER EMAIL O, IN ALTERNATIVA, DA INVIARE IN BUSTA A:

**CLAUDIO CARBONI**

c/o SEGRETERIA CRAL MONTEPASCHI

Via dei Termini 31 - 53100 SIENA

Tel. 334 1820565

[moirazucc@gmail.com](mailto:moirazucc@gmail.com)