|  |  |
| --- | --- |
|  **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. 97/2023** Siena, 29 Agosto 2023

**A T U T T I I S O C I**



**CORSO DI TANGO ARGENTINO**

Si comunica che **mercoledì 4 ottobre**, alle ore 20.30 nei locali del CRAL in Via dei Termini, 31 – SIENA, inizierà il **corso di tango argentino.**

Il corso sarà tenuto dai maestri di ballo **TANIA GRISOSTOMI & LUIGI BISELLO della Scuola di Ballo** **Bluemoon di Grosseto.**

*Tania e Luigi ballano insieme dal 1990 e si avvicinano al Tango Argentino nel 1999, raggiungendo rapidamente i vertici della categoria e collezionando risultati di altissimo valore. Finalisti ai Campionati Italiani 2003 di Rimini, finalisti ai Campionati Europei 2003 in Belgio, Primi Classificati al Gran Prix Georgie Hamell di Parigi 2003, primi al Campionato Italiano 2004 di Rimini, 2° Classificati al Campionato del Mondo 2004 in Ungheria.*

La quota di partecipazione al corso è di **€ 50,00 mensili, da versare direttamente agli istruttori**. Nella quota di adesione, agli iscritti viene offerta l’iscrizione alla scuola, che permetterà di partecipare a stages e milonghe organizzate nell’ambito dell’associazione.

**Periodicamente e compatibilmente con il numero dei partecipanti saranno previste lezioni di tecnica donna e tecnica uomo e stages di livello intermedio/avanzato.**

Le **adesioni** devono essere effettuate compilando **il** **modulo di adesione riportato in calce** alla presente, da **recapitare 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**) 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 per le preiscrizioni - salvo anticipato esaurimento dei posti - è prevista per il 26 SETTEMBRE 2023. Il corso si terrà solo se verrà raggiunto un numero sufficiente di partecipanti.

**Per coloro che non conoscono questo tipo attività, è possibile partecipare gratuitamente ad una lezione dimostrativa che si terrà il 27 settembre, facendone preventivamente richiesta tramite email al nominativo riportato in fondo al modulo di adesione e decidere solo al termine di tale lezione se iscriversi o meno, compatibilmente con i posti ancora disponibili. In caso di iscrizione il modulo di adesione dovrà essere riempito e consegnato direttamente agli insegnanti al termine della lezione dimostrativa.**

Per ogni eventuale ulteriore informazione e chiarimento, è possibile rivolgersi a **Viviana Lumini** (cell. 338 8676865).

Cordiali saluti.

#### 1 IL PRESIDENTE

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

**Circolare n. 97/2023 - SEZIONE BALLO: CORSO DI TANGO ARGENTINO**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Οxx | in servizio presso |  | Tel. ufficio |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Οxx | 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:

**POGGIALINI STEFANO**

c/o SEGRETERIA CRAL MONTEPASCHI

Via dei Termini 31 - 53100 SIENA

Tel. cell. 3339125472

**iniziative@cralmontepaschi.it**