

MUSICALITA' - Teatralita' e **MOVIMENTO ESPRESSIVO**

Condotta da Erica Fiorio



Il Percorso **ATTIVITA' TEATRALE, MUSICALITA' e MOVIMENTO ESPRESSIVO** offre:

Un'esperienza di **EDUCAZIONE** al movimento attraverso il **CORPO**, il suo sfogo e le sue pulsioni per crescere in emozioni e contatto con se stessi in termini di controllo e rilassamento. Il contatto con gli **STRUMENTI** della **MUSICA** e del **RUMORE** offrono un trat-

d'union utile al movimento per **direzionare il corpo**.
Un Percorso **SENSO-MOTORIO** per crescere in **ARMONIA**.

Giovedì dalle 18.00 alle 19.30

Un giorno alla settimana

**Percorsi MUSICALITA' - Teatralità e MOVIMENTO PSICOMOTORIO
per bambini 7-10 ANNI**

Possibilità di partecipazione ad incontro **GRATUITO DI PROVA**

Luogo: Sede di Arcole Via Ruffo 26 (VR)

Costo di UN CORSO DI 10 incontri € 88,00 COMPRESO DI MATERIALI d'uso

ISCRIVITI... Ti aspettiamo!

Tel. 3891449559 - 338 2423613 – info@fantasiarte.it - antonella@fantasiarte.it

www.fantasiarte.it Facebook: fantasiarte

Calendario CORSI: Orario 18.00-19.30

1° GIOVEDÌ 23 settembre – 25 novembre 2021

2° GIOVEDÌ 02-09-16dicembre+13gennaio/24febbraio 2022

3° GIOVEDÌ 03 marzo – 12 maggio 2022

4° (Mini Estivo 4 incontri) GIOVEDÌ 19maggio – 16giugno 2022

Regolamento:

- Per partecipare alle attività dell'associazione culturale fantasiArte è necessario aderire alle attività presenti sul sito WWW.FANTASIARTE.IT
- Per ADERIRE AI CORSI è necessario compilare il modulo di adesione a: CORSO MUSICALITA' bambini 2021-22 caricato sul sito, cliccando sopra il volantino. Oppure presente nelle sedi fantasiarte.
- **PAGAMENTO CORSO: € 88,00 ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE compreso di ogni materiale d'uso.**

Pagamento in cc/fantasiarte: Modalità di pagamento previa ISCRIZIONE:

versamento ns **C/C postale** tramite bonifico o bollettino postale. IBAN: **IT87T0760111700001002267993**

CAUSALE: Partecipazione CORSO MUSICALITA' bambini + vs/nome e cognome

OPPURE **in CONTANTI presso lo STUDIO** ENTRO I PRIMI DUE INCONTRI.

-
- **Corso compreso di ogni materiale d'uso.**
 - Non è possibile far entrare in sede o far partecipare alle attività persone non ISCRITTE ALLE ATTIVITA';
 - Non sono ammessi animali presso le sedi fantasiarte.
 - Tutte le ATTIVITA' fantasiarte sottoforma di **CORSI/stage** vengono **PAGATI A PACCHETTO** e **NON VENGONO SCALATE LE ASSENZE** maturate all' interno del corso stesso: è possibile recuperare le assenze maturate soltanto nel periodo all'interno del corso stesso;
 - **In questo PERIODO Covid-19 si avvisa che per le eventuali chiusure forzate verranno recuperate tutte le lezioni e nessuno perderà le quote di adesione versate.**
 - IL **PAGAMENTO** dei **CORSI** deve avvenire entro e NON OLTRE la **SECONDA LEZIONE** di ciascun corso!
 - Ogni assenza dell'insegnante verrà invece recuperata;
 - Gli strumenti in usufrutto ai CORSISTI (materiale vario) restano comunque di proprietà dell'associazione e vengono utilizzati **ESCLUSIVAMENTE** all'interno di essa; Non è possibile portare presso il proprio domicilio materiale dell'associazione!
 - E' possibile portare in sede il proprio materiale e depositarlo negli appositi spazi, ben chiuso in cartellina, etichettata con nome e cognome del CORSISTA;
 - L'associazione **NON ASSUME NESSUNA RESPONSABILITA' SUI BENI** lasciati presso le proprie sedi;
 - Tutte le ATTIVITA' ASSOCIATIVE sono esposte in BACHECA e sono tipografate in APPOSITI VOLANTINI (Volantino generale + volantini specifici)
 - Ogni comunicazione e attività sono esposte nelle sedi, nel sito www.fantasiarte.it e su facebook: fantasiarte – mostra illustrazione fantasiarte



Associazione Culturale
fantasiArte

Via G. Oberdan 50 San Bonifacio (VR) - Via Ruffo 26 Arcole (VR)

Tel. 338 2423613

info@fantasiarte.it ; antonella@fantasiarte.it

www.fantasiarte.it

Facebook: **fantasiarte**



MODULO ISCRIZIONE

Corso MUSICALITA'-TEATRALITA' BAMBINI

Dati bambino/a + un genitore

Il sottoscritto/a (bambino/a)

.....

Nato a Il

E residente aprov..... c.a.p.

In Via..... N.

tel.

.....

Genitore (o chi per esso: specificare):

.....

Telefono:

Eventuali altri recapiti telefonici.....

Mail della famiglia:

.....

.....

PARTECIPA

Al **CORSO MUSICALITA' Teatralita' BAMBINI**

Dati di un maggiorenne.

Data Firma

Il/La sottoscritto/a autorizza, inoltre, l'Associazione ai sensi dell'Art. 11 della legge n. 675-676 del 31/12/96 ad utilizzare e gestire, per i suoi fini statutari, il proprio nominativo e i propri dati, inseriti nella propria scheda personale.