

7[^] EDIZIONE

TRIPUDIUM BALLE T

CONCORSO INTERNAZIONALE DI DANZA

SCHEDA D'ISCRIZIONE STAGE 2016

COGNOME: _____

NOME : _____

E-MAIL: _____

DATA DI NASCITA: _____

COMUNE DI NASCITA: _____ PROVINCIA (____)

CODICE FISCALE: _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

Già tesserato ACSI per la stagione 2016-2017: sì, numero tessera _____ no

NB: i campi di cui sopra sono obbligatori

SCUOLA DI PROVENIENZA: _____

NOME DELL'EVENTUALE ALBERGO COVENZIONATO IN CUI SI PERNOTTA: _____

MI ISCRIVO ALLA/E CLASSE/I DI: (barrare con una X la scelta)

Giorno	Orario	Location	Classe	Livello	Docente	X
Sabato 26/11	15:00 / 16:30	Arena Vigevano	Workshop danza contemporanea	intermedio	Nora Sitges Sarda'	<input type="checkbox"/>
Domenica 27/11	11:00 / 12:30	Arena Vigevano	Lezione danza classica	intermedio	Marek Rozycki	<input type="checkbox"/>

TARIFFE STAGE BARRARE IL NUMERO DI LEZIONI SCELTE

- 1 LEZIONE: 20 euro
 2 LEZIONI: 40 euro

L'importo totale dovuto sarà da corrispondersi tramite bonifico bancario intestato a:

THE FAN S.S.D. R.L.

BANCA CARIGE SPA – FILIALE DI MASSA AGENZIA 1602

IBAN: IT26K0617513602000081563380

Indicare nella causale: "Stage Tripudium Ballet 2016" + nome/cognome del partecipante

Il presente modulo con relativa copia di pagamento dovrà essere spedito all'organizzazione all'indirizzo mail info@tripudiumballet.it oppure tramite fax al numero 02.40044902

Tripudium Ballet 2016 è organizzato dalla THE FAN SSD RL – ACSI. Pertanto tutti i partecipanti all'atto d'iscrizione dovranno essere tesserati alla Società Sportiva. L'iscrizione è comprensiva di copertura assicurativa (il dettaglio della polizza è consultabile sul sito www.tripudiumballet.it).

SOLO PER PARTECIPANTI MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ a _____

Dichiaro di essere in sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso. Dichiaro di essere consapevole della potenziale pericolosità diretta e/o indiretta insita nelle attività - quali lezioni, stage, che verranno svolti in occasione del Tripudium Ballet e di essere a conoscenza di tutte le regole sulla sicurezza che disciplinano tali attività nonché di aver letto ed accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali e per l'effetto solleva la THE FAN SSD RL con sede in Milano MI – Via Cascia 6, quale organizzatore della manifestazione pluricitata, nonché i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità che dovessero insorgere in conseguenza della partecipazione alle attività di cui sopra per qualsiasi danno, infortunio, incidente che subisse in proprio ovvero venisse arrecato a terzi nello svolgimento delle stesse. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse. Dichiaro di aver preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali

Faccio richiesta di tesseramento alla THE FAN SSD RL nonché dichiaro di conoscere ed accettare lo statuto sociale della THE FAN S.S.D. R.L. e dell'ACSI nazionale, e di aver preso visione ed accettato le relative polizze stipulate dall'Acsci con Unipol.

AUTORIZZO l'organizzazione all' acquisizione e diffusione dell' immagine, dei dati personali e delle prestazioni rese nell'ambito della manifestazione, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della stessa anche per eventuali fini commerciali.

FIRMA _____

SOLO PER PARTECIPANTI MINORENNI

inserire dati del tutore o del responsabile della presente iscrizione

Il sottoscritto _____ nato il ___/___/___ a _____

DICHIARA

- di essere tutore del minore sotto indicato di essere stato delegato dal tutore del minore sotto indicato

Nome e Cognome del minore _____ nato il ___/___/___ a _____

Dichiaro che il partecipante è in sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso. Dichiaro di essere consapevole della potenziale pericolosità diretta e/o indiretta insita nelle attività - quali lezioni, stage, che verranno svolti in occasione del Tripudium Ballet e di essere a conoscenza di tutte le regole sulla sicurezza che disciplinano tali attività nonché di aver letto ed accettato l'informativa sul trattamento dei dati personali e per l'effetto solleva la THE FAN SSD RL con sede in Milano MI – Via Cascia 6, quale organizzatore della manifestazione pluricitata, nonché i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità che dovessero insorgere in conseguenza della partecipazione alle attività di cui sopra per qualsiasi danno, infortunio, incidente che subisse in proprio ovvero venisse arrecato a terzi nello svolgimento delle stesse. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse. Dichiaro di aver preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali

In nome e per conto del partecipante minorenni faccio richiesta di tesseramento alla THE FAN SSD RL nonché di conoscere ed accettare lo statuto sociale della THE FAN S.S.D. R.L. e dell'ACSI nazionale, e di aver preso visione ed accettato le relative polizze stipulate dall'Acsci con Unipol.

AUTORIZZO l'organizzazione all' acquisizione e diffusione dell' immagine, dei dati personali e delle prestazioni rese nell'ambito della manifestazione, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della stessa anche per eventuali fini commerciali.

FIRMA _____