

TRIPUDIUM BALLE T

CONCORSO INTERNAZIONALE DI DANZA

RICHIESTA ISCRIZIONE PASSO A DUE

**PER I CONCORRENTI CHE PARTECIPANO ALL'EVENTO
ISCRITTI DA UNA ASD/SSD AFFILIATA ACSI, CSEN, UISP**

RICHIESTA DI ADESIONE GARA TRIPUDIUM BALLE T 2018

Sezione classico junior (fino a 15 anni) senior (da 16 anni)
Sezione moderno junior (fino a 15 anni) senior (da 16 anni)
Sezione contemporaneo junior (fino a 15 anni) senior (da 16 anni)

DATI ASSOCIAZIONE O SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale e/o P.IVA _____
Sede legale Via _____ n° _____, cap _____
Città _____ PR _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
Legale Rappresentante _____ CF _____
Ente e numero di affiliazione della ASD/SSD _____

DATI DEL DANZATORE 1

Nome _____ Cognome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Codice fiscale _____
Num. tessera affiliato _____

DATI DEL DANZATORE 2

Nome _____ Cognome _____
Luogo di nascita _____ Data di nascita _____
Codice fiscale _____
Num. tessera affiliato _____

SCHEDA TECNICA DELL'ESIBIZIONE

Coreografia di _____
Titolo Coreografia _____ Durata _____
Titolo del brano musicale _____ Autore _____

Per comunicazioni tecniche contattare

Il/La Sig/Sig.ra _____ Cell _____

Quota partecipazione coppia: sezione classico, moderno, contemporaneo = 105,00 euro

MODULO CONSENSO SCRIMINANTE E DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

Io sottoscritto _____ nato il ___ / ___ / _____
a _____
residente in Via _____, n° _____,
cap _____ città _____ PR _____

in qualità di referente della suddetta ASD/SSD e/o responsabile della presente iscrizione

Premesso che

- sono stato delegato ed autorizzato dai tutori dei partecipanti minorenni
e/o
- sono stato delegato ed autorizzato dagli allievi maggiorenni

Ciò premesso:

1. Dichiaro che i partecipanti sono in sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso.
2. Dichiaro che gli allievi minorenni hanno avuto l'autorizzazione dei tutori per partecipare all'evento in oggetto.
3. In nome e per conto proprio, in nome e per conto dei partecipanti maggiorenni, in nome e per conto dei tutori dei partecipanti minorenni – 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.
4. Dichiaro la veridicità di tutti i dati fiscali della ASD/SSD dichiarati nel presente modulo, ivi compreso l'ente di affiliazione a cui la ASD/SSD è iscritta per l'anno sportivo in corso di validità.
5. Dichiaro che l'Organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport/danza presso le strutture della manifestazione in oggetto o comunque nella pratica di ogni attività effettuata nei luoghi dell'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto, sollevando l'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo, e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termini.
6. Dichiaro di esonerare l'organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori. In particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento.
7. Con espressa esclusione dell'applicabilità dell'art.2048 c.c., dichiaro che l'Organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici sono esonerati dalla responsabilità oggettiva di cui all'art.2048 c.c. per gli eventuali danni causati dall'allievo/atleta nel tempo della durata dell'evento.
8. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione.
9. Dichiaro inoltre che la coreografia è libera da vincoli Siae.
10. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
11. Dichiaro di aver preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali
12. Consapevole delle penali in cui potrei incorrere certifico la veridicità di quanto dichiarato.

Data _____ Firma _____