

# TRIPUDIUM BALLE T

CONCORSO INTERNAZIONALE DI DANZA

## SCHEDA ISCRIZIONE GRUPPO

**PER I CONCORRENTI CHE PARTECIPANO ALL'EVENTO AUTONOMAMENTE  
SENZA ESSERE ISCRITTI DA UNA ASD/SSD  
oppure PER LE ASD/SSD NON AFFILIATE ACSI, CSEN, UISP**

### **RICHIESTA DI ADESIONE GARA TRIPUDIUM BALLE T 2018**

#### **RICHIESTA DI TESSERAMENTO**

L'evento è organizzato dalla Società Sportiva Dilettantistica THE FAN - ACSI e riservato ai suoi tesserati. I partecipanti con il presente modulo, fanno richiesta di tesseramento.

Il presente modulo è da completare con il file excel 'dati atleti' (scaricabile sul sito internet), quale documento integrante al fine di rendere valida la registrazione.

- Sezione  classico  
 baby (8-11 anni)  junior (12-15 anni)  senior (da 16 anni)
- Sezione  moderno  
 baby (8-12 anni)  junior (13-15 anni)  senior (da 16 anni)
- Sezione  contemporaneo  
 baby (8-12 anni)  junior (13-15 anni)  senior (da 16 anni)

### **SCHEDA TECNICA DELL'ESIBIZIONE**

nome ASD/SSD \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nome gruppo \_\_\_\_\_

coreografia di \_\_\_\_\_

titolo coreografia \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_

titolo del brano musicale \_\_\_\_\_ autore \_\_\_\_\_

numero componenti \_\_\_\_\_

numero fuori età \_\_\_\_\_

nome referente \_\_\_\_\_

e-mail referente \_\_\_\_\_

recapito telefonico referente \_\_\_\_\_

#### Responsabile della presente iscrizione

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Quota partecipazione gruppo: sezione classico, moderno, contemporaneo = 115,00 euro  
+ 20,00 euro per ogni componente del gruppo

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## SCHEDA GRUPPO

- NOME GRUPPO \_\_\_\_\_
- NUMERO ATLETI \_\_\_\_\_
- DI CUI FUORI ETÀ \_\_\_\_\_
- SEZIONE \_\_\_\_\_
- CATEGORIA \_\_\_\_\_

|    | Nome e Cognome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----|----------------|------------------|-----------------|
| 1  |                |                  |                 |
| 2  |                |                  |                 |
| 3  |                |                  |                 |
| 4  |                |                  |                 |
| 5  |                |                  |                 |
| 6  |                |                  |                 |
| 7  |                |                  |                 |
| 8  |                |                  |                 |
| 9  |                |                  |                 |
| 10 |                |                  |                 |
| 11 |                |                  |                 |
| 12 |                |                  |                 |
| 13 |                |                  |                 |
| 14 |                |                  |                 |
| 15 |                |                  |                 |
| 16 |                |                  |                 |
| 17 |                |                  |                 |
| 18 |                |                  |                 |
| 19 |                |                  |                 |
| 20 |                |                  |                 |

La compilazione del presente modulo implica l'autorizzazione da parte del richiedente sia dell'utilizzo della propria immagine che dei dati in esso contenuti in forma anonima e collettiva e non saranno pertanto trasmessi a terzi se non previo consenso dell'autorizzato L.196/2003

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**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 minorenni/i tutori dei partecipanti minorenni/gli allievi maggiorenni conoscono e accettano lo statuto sociale di THE FAN S.S.D. R.L. – ACSI, che hanno preso visione ed accettato le relative polizze stipulate dall'ACSI nazionale con UNIPOL.
- 2) Dichiaro che i partecipanti minorenni/i tutori dei partecipanti minorenni/gli allievi maggiorenni fanno richiesta di tesseramento a THE FAN SSD RL.
- 3) Dichiaro che tutti i partecipanti sono in sana e robusta costituzione come da certificati medici in proprio possesso.
- 4) Autorizzo l'organizzazione all'acquisizione e diffusione delle immagini e dei dati personali per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della manifestazione, anche per eventuali fini commerciali.
- 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 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 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 è esonerata 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 e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali.
- 9) Dichiaro inoltre che la coreografia è libera da vincoli Siae.
- 10) Dichiaro di aver preso visione del regolamento e firmo per accettazione.
- 11) Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegna alla corresponsione delle stesse.
- 12) Consapevole delle penali in cui potrei incorrere certifico la veridicità di quanto dichiarato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_