

CONCORSO INTERNAZIONALE DI DANZA

RICHIESTA ISCRIZIONE SOLISTA

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

RICHIESTA DI ADESIONE GARA TRIPUDIUM BALLET 2018

Sezione		□ children (12-14 anni) □ senior (18-28 anni)		
Sezione		□ junior (14-17 anni)	□ senior (dai 18 anni)	
Sezione		□ junior (14-17 anni)	□ senior (dai 18 anni)	
Denominaz	cione Sociale			
Codice Fiscale e/o P.IVA Sede legale Via			,° can	_
città	e via	·''	PR	_
recapito te	lefonico	e-mail		
Legale Rappresentante		CF		
Ente e num	nero di affiliazione della AS	D/SSD		
	DANZATORE	Cognomo		
Nome				
Luogo di nascita				-
	ale			
Num. tesse	era affiliato			
SCHEDA 1	TECNICA DELL'ESIBIZION	NE		
Coreografia	a di			
Titolo Coreografia			Durata	_
Titolo del brano musicale		Autore		_
Per comun	icazioni tecniche contattare	;		
II/ La Sig/Sig.ra		Cell		

Quota partecipazione: cat. baby_sez. classico, moderno, contemporaneo = 55,00 euro altre cat. sez. classico, moderno, contemporaneo = 75,00 euro

MODULO CONSENSO SCRIMINANTE E DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA

lo sottoscritto	nato il//			
a				
residente in Via	, n°,			
cap città	PR			
in qualità di responsabile della presente iscrizione				
Premesso che				
 sono stato delegato ed autorizzato dal tutore del partecipante minorenne e/o 				
• sono stato delega	to ed autorizzato dall'allievo maggiorenne			
Ciò premesso:				
 Dichiaro che il partecipante è in sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso. Dichiaro che l'allievo minorenne ha avuto l'autorizzazione dei tutori per partecipare all'evento in oggetto. In nome e per conto proprio, in nome e per conto del partecipante maggiorenne, in nome e per conto dei tutori del partecipante minorenne – 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. 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. 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. 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. 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. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolame				

Data Firma