

TRIPUDIUM BALLETT

CONCORSO INTERNAZIONALE DI DANZA

RICHIESTA ISCRIZIONE PASSO A DUE GARA TRIPUDIUM BALLETT 2019

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 _____

DATI PER INTESTAZIONE RICEVUTA DI PAGAMENTO se diversi da quanto sopra

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale e/o P.IVA _____
Sede legale Via _____ n° _____ , cap _____
Città _____ PR _____

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 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.
5. 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.
6. 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.
7. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione.
8. Dichiaro inoltre che la coreografia è libera da vincoli Siae.
9. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
10. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 (Codice della Privacy) per tutela dei dati personali ed ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 e Art. 14 del Regolamento UE n° 2016/679 ("GDPR"). Dichiaro inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e successivi del Regolamento, di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, per il perseguimento delle attività da parte di ILLUSION GROUP SRL
11. Consapevole delle penali in cui potrei incorrere certifico la veridicità di quanto dichiarato.

Data _____ Firma _____