

CONCORSO NAZIONALE DANZA "DANCE EVOLUTION COMPETITION " 2° edizione
Domenica 10 Marzo 2019

MODULO DI ISCRIZIONE SOLISTA E PASSO A DUE

SCUOLA:			
VIA/PIAZZA:			NUM:
CAP:	CITTA':	PROV:	
TEL:	CELL:	E-MAIL:	
REFERENTE:			

SOLISTA PASSO A DUE

CATEGORIA:	DISCIPLINA:
Titolo della Coreografia:	
Durata:	Coreografo:

DATI SIAE	Autore:
Titolo del brano:	Durata:

PARTECIPANTI

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	FIRMA (DEL GENITORE SE MINORENNE)

L' ASD o SSD **DICHIARA** sotto la propria responsabilità che i ballerini suoi allievi sono abilitati all'attività fisica, come da **certificazione medica** di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico in proprio possesso. La scuola **DICHIARA**, inoltre, di essere in possesso di **copertura assicurativa RCT** e che gli allievi partecipanti alla manifestazione hanno la **copertura infortuni**. L' ASD o SSD infine **DICHIARA** di avere l'**autorizzazione dei genitori o tutori** degli allievi minorenni per la loro partecipazione come da tabella sovrastante.

I firmatari, nella qualità di partecipante o genitore del partecipante, autorizzano il trattamento dei dati personali per le finalità del Concorso

I partecipanti o genitori dei partecipanti autorizzano l'organizzazione ad utilizzare foto e video realizzati durante la manifestazione per finalità promozionali dell'evento.

TIMBRO PER L'ACCETTAZIONE

FIRMA PER L'ACCETTAZIONE
(Del legale rappresentante)

LUOGO: _____ DATA: ___/___/___
