

CONCORSO NAZIONALE DANZA " WINTER DANCE CONTEST " 1° edizione

Domenica 17 Novembre 2019

ELENCO PARTECIPANTI PER COREOGRAFIA E LIBERATORIA

SCUOLA.....COD AFFILIAZIONE (se CSEN)
 CATEGORIA..... DISCIPLINA.....
 TITOLO COREOGRAFIA.....

NOME E COGNOME e CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	FIRMA (Per i minorenni firma del genitore)
1.		1.
2.		2.
3.		3.
4.		4.
5.		5.
6.		6.
7.		7.
8.		8.
9.		9.
10.		10.

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: ____/____/____