

9° RASSEGNA "DANZA VIVA"

24 NOVEMBRE 2019

MODULO PER OGNI DANZATORE

compilare in modo leggibile stampatello

Il sottoscritto (nome del danzatore, anche se minorenne)

_____ nato/a _____ il _____

maschio _____ femmina _____ residente in via _____

citta' _____ cap. _____ tel./cell. _____

Mail _____

appartenente alla scuola di danza _____

- esonera l'Organizzazione Danza Viva a.s.d. da qualsiasi tipo di responsabilità per danni a persone o cose durante l'evento.
- esonera l'Organizzazione Danza Viva a.s.d. da qualsiasi tipo di responsabilità per smarrimento o sottrazione di oggetti personali portati nei luoghi dell'evento.
- Autorizzo Danza Viva a.s.d. a raccogliere i miei dati personali nel rispetto della Legge 196/2003 (firmare e inviare il modulo INFORMATIVA PRIVACY minorenni o quello maggiorenni)
- dichiara di essere in possesso del certificato medico di sana e robusta costituzione.

DATA _____

FIRMA _____
(del genitore per i minorenni)

DA COMPILARE SOLO PER I MINORENNI

Il sottoscritto (nome cognome del genitore) _____

in qualita' di genitore,esercente la patria potesta' sul minorenne _____
(nome cognome del concorrente)

autorizzo lo stesso a partecipare al Rassegna Danza Viva e sollevo l'organizzazione da qualunque responsabilita' per tutto il periodo dell'evento.

DATA _____

FIRMA _____