



# CAMPIONATO NAZIONALE C.S.E.N. " Pescara 2020 "

Danza Classica - Neo Classico

Danze di carattere - Contaminazioni Ballet - Interdisciplinare

## MODULO ISCRIZIONE Associazione

Compilare in stampatello ed inviare **entro il 20 APRILE 2020** - EMAIL: [danzacsen@gmail.com](mailto:danzacsen@gmail.com)

Io sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

in qualità di Legale rappresentante della Scuola di Danza / A.S.D. \_\_\_\_\_

con sede in Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PR (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

telefono scuola \_\_\_\_\_ email Scuola/ASD \_\_\_\_\_

chiedo di iscrivere n° \_\_\_\_\_ coreografie (indicare il numero di coreografie)

REFERENTE PER LA RASSEGNA \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

La scuola / ASD / SSD è (barrare la casella appropriata):

- Affiliata allo CSEN ed in regola con il rinnovo per l'anno sportivo in corso
- Affiliata allo CSEN, non rinnovata per l'anno sportivo in corso
- Affiliata ad altro ente di promozione sportiva o federazione
- Non affiliata con nessun ente o federazione

### DATI COREOGRAFIE

***(segnare in ordine richiesto di ingresso):***

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ Durata \_\_\_\_\_ N. Danzatori \_\_\_\_\_

NUMERO TOTALE PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

In QUALITÀ DI RESPONSABILE LEGALE della suddetta ASSOCIAZIONE dichiaro sotto la mia piena responsabilità:

- di voler PARTECIPARE AL Campionato Nazionale CSEN Danza Classica "PESCARA 2020" il 26 Aprile 2020;
- di avere preso visione ed accettare integralmente il regolamento del concorso, anche in nome e per conto di ciascun partecipante;
- DI ASSUMERMI LA RESPONSABILITA' PER LE IDONEITÀ ALL' ESIBIZIONE DEI PARTECIPANTI (autorizzazioni e certificati medici) e di essere in possesso della relativa certificazione medica per ciascun partecipante, in corso di validità;
- di sollevare l'organizzatore da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che saranno accompagnati. Tale esonero vale anche per gli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento e per il ritorno;
- di sollevare, anche in nome e per conto di ciascun partecipante, l'organizzatore da qualsiasi tipo di responsabilità per ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso durante l'evento, manlevando l'organizzatore da ogni responsabilità al riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso, anche per ciascun partecipante;
- autorizzo, anche in nome e per conto di ciascun partecipante, l'organizzazione ad utilizzare le immagini relative all'evento, a fini promozionali, informativi e statistici, ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 e del regolamento UE n.679/2016 ed integrazioni;
- con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e segg. CC, di essere a conoscenza ed accettare che l'organizzatore non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante l'evento.

Data \_\_\_\_\_

**Firma Legale rappresentante della Associazione** \_\_\_\_\_