



Modulo d'iscrizione ESIBIZIONI FUORI CONCORSO

Compilare in stampatello una copia per ogni coreografia ed inviare entro il 30 APRILE 2022 - EMAIL: danzacsen@gmail.com

SCUOLA A.S.D: _____

TITOLO COREOGRAFIA: _____

COREOGRAFO: _____ (_ Repertorio)

DURATA: _____ - N.totale PARTECIPANTI DELLA COREOGRAFIA

DISCIPLINA : _____

Elenco partecipanti:

	Nome /Cognome	Nato il	Tessera CSEN		Nome /Cognome	Nato il	Tessera CSEN
1				16			
2				17			
3				18			
4				19			
5				20			
6				21			
7				22			
8				23			
9				24			
10				25			
11				26			
12				27			
13				28			
14				29			
15				30			

In qualità di rappresentante legale dalla Associazione PARTECIPANTE, dichiaro sotto la mia piena responsabilità che:

- tutti i partecipanti sono in possesso di un certificato medico di idoneità fisica in corso di validità che detengo presso la sede della scuola/ASD e fornirò dietro richiesta dell'organizzazione.
- i minori partecipanti alla manifestazione sono sotto la tutela e responsabilità del responsabile e/o maestro della A.S.D., o sotto quella dei propri genitori se presenti, durante tutto lo svolgimento della manifestazione.
- di aver preso visione ed accettare integralmente il regolamento in ogni sua parte.
- autorizzo l'organizzazione, anche in nome e per conto di ciascun partecipante, ad utilizzare le immagini, a fini promozionali, informativi e statistici, ai sensi del D.LGS. n. 196/2003 e del regolamento UE n.679/2016 ed integrazioni.

Data _____

Firma _____