

XXVII RASSEGNA DELLA DANZA E DELLA COREOGRAFIA "MOMENTI MAGICI 2020"

MODULO D'ISCRIZIONE RIASSUNTIVO SCUOLA

La Scuola/Associazione/ Società Sportiva Dilettantistica _____

P.IVA/Cod. Fiscale _____

Via _____ n. _____

Città _____ Provincia _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Ente di affiliazione _____

Cell. responsabile (se diverso da quello sopraindicato) _____

nella persona del Legale Rappresentante _____, dopo aver preso visione del regolamento della XXVII RASSEGNA DELLA DANZA E DELLA COREOGRAFIA "MOMENTI MAGICI 2020", che si terrà il _____ aprile 2020 presso il Teatro Lyrick di Assisi (PG), chiede l'iscrizione degli assoli, passi a due e gruppi come da moduli di iscrizione allegati alla presente e dichiara di accettare senza riserve quanto esposto nel Regolamento.

RIEPILOGO COREOGRAFIE ISCRITTE ALLA RASSEGNA

n. _____ ASSOLO N. ISCRITTI _____ TOTALE € _____

n. _____ PASSO A DUE N. ISCRITTI _____ TOTALE € _____

n. _____ GRUPPO N. ISCRITTI _____ TOTALE € _____

TOTALE € _____

Compilare il modulo in ogni suo campo. **Allegare al presente documento: cedola bonifico bancario, modulo d'iscrizione delle diverse coreografie, modello A. Non saranno prese in considerazione le schede non debitamente compilate in ogni parte e prive degli allegati richiesti.**

Il sottoscritto Legale Rappresentante dichiara di aver preso visione del Regolamento della XXVII Rassegna di Danza e della Coreografia Momenti Magici" e di approvarne il suo contenuto e s'impegna a provvedere al pagamento delle quote previste, e a qualsiasi pendenza amministrativa nei confronti della Confsport Italia A.S.D.R.. Dichiara, inoltre, che i ballerini/e riportati nei moduli allegati sono tesserati per la corrente stagione sportiva e sono stati sottoposti a regolare visita medica e dichiarati idonei all'attività sportiva praticata, come previsto dalle norme di legge vigente in materia sanitaria, e che i certificati medici di ciascun ballerino/a tesserato sono giacenti presso l'archivio della Società; che i ballerini/e iscritti alla manifestazione, come da moduli allegati, parteciperanno utilizzando le tessere e relativa copertura assicurativa della FIDS o dell'EPS cui sono affiliati/tesserati. In qualità di Presidente dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che eventuali richieste di indennizzo pervenute dai partecipanti rimarranno ad esclusivo carico dell'Associazione da me presieduta, sollevando la Confsport Italia A.S.D.R. e l'A.S.I. da qualsiasi richiesta di risarcimento per eventuali infortuni occorsi ai partecipanti durante la manifestazione. Con la presente, nel rispetto delle normative vigenti in tema di trattamento dei dati personali, si autorizza la Confsport Italia A.S.D.R. e l'A.S.I. alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, dei dati forniti per le finalità istituzionali e commerciali connesse all'organizzazione stessa e per consentire un'efficace gestione di rapporti promozionali con partner commerciali. È diritto dello scrivente, altresì, ottenere tutte le informazioni ritenute opportune, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione nonché il blocco e la cancellazione degli stessi, scrivendo a: info@confsportitalia.it.

Luogo e data, _____

Firma del Legale rappresentante
