

**CONCORSO NAZIONALE DANZA " WINTER DANCE CONTEST " 1° edizione**

Domenica 17 Novembre 2019

**MODULO DI ISCRIZIONE SOLISTA E PASSO A DUE**

<b>SCUOLA:</b>			
<b>VIA/PIAZZA:</b>			<b>NUM:</b>
<b>CAP:</b>	<b>CITTA':</b>	<b>PROV:</b>	
<b>TEL:</b>	<b>CELL:</b>	<b>E-MAIL:</b>	
<b>REFERENTE:</b>			

**SOLISTA  PASSO A DUE** 

<b>CATEGORIA:</b>	<b>DISCIPLINA:</b>
<b>Titolo della Coreografia:</b>	
<b>Durata:</b>	<b>Coreografo:</b>

<b>DATI SIAE</b>	<b>Autore:</b>
<b>Titolo del brano:</b>	<b>Durata:</b>

**PARTECIPANTI**

<b>COGNOME E NOME – COD.FISCALE</b>	<b>DATA NASCITA</b>	<b>FIRMA ( DEL GENITORE SE MINORENNE )</b>

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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_