

ASSOCIAZIONE GRECALE

Ente Europeo per la Promozione dell'Arte della Danza

ACQUI IN PALCOSCENICO STAGE INTERNAZIONALE DI DANZA Acqui Terme 4 LUGLIO > 17 LUGLIO 2022

SCHEMA ISCRIZIONE STAGE

Nome _____ cognome _____

data di nascita _____ Indirizzo _____

Cap _____ città _____ Tel. Casa _____

cell. Genitori _____ cell. Allievo _____

e-mail _____

scuola di provenienza _____

anni di studio della danza _____

CHIEDE DI POTER PARTECIPARE ALLO STAGE NEL PERIODO

Dal _____ al _____

Si prega di voler selezionare l'opzione desiderata

INTERNATO ESTERNO

SI ALLEGA QUOTA DI ISCRIZIONE NON RIMBORSABILE DI EURO 40,00

BONIFICO INTESTATO ASSOCIAZIONE ARTE E DANZA TEATRO DI TORINO

BANCA INTESA SAN PAOLO IT36 N 03069 09606 1000000 77259

L'organizzazione è esonerata da qualsiasi responsabilità civile e penale inerente e conseguente alla partecipazione alla manifestazione e sollevata da ogni responsabilità relativa all'idoneità fisica di tutti i partecipanti e da eventuali infortuni.

Autorizzo il ASSOCIAZIONE ARTE E DANZA TEATRO DI TORINO, ente organizzatore della manifestazione, al trattamento dei dati forniti. I dati raccolti verranno utilizzati ai fini organizzativi e promozionali.

In fede,

Data [____/____/____]

Firma leggibile (in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci) _____

AUTODICHIARAZIONE - LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINE

lo sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ n° _____

cap _____ città _____ provincia _____

telefono _____ e-mail _____

- Dichiaro di essere consapevole della natura ludico - ricreativa e dell'impegno fisico dell'attività motoria che intendo praticare nell'ambito della manifestazione "Acqui in Palcoscenico – Stage internazionale di danza" che si svolgerà presso il salone del Palazzo dei Congressi di Acqui Terme dal 4 luglio al 17 luglio, e dichiaro, sotto la mia responsabilità e piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le false dichiarazioni stabilite dalla legge in proposito, che il/la sottoscritto/a è stato/a sottoposto/a a visita medica nell'arco dei 12 mesi precedenti la data dell'inizio della manifestazione, dove si attesta la sana e robusta costituzione e l'assenza di controindicazioni alla pratica della danza, attività fisica non agonistica.
- Dichiaro di concedere al ASSOCIAZIONE ARTE E DANZA TEATRO DI TORINO la piena liberatoria per l'utilizzo, senza alcun compenso, di immagini, foto e videoregistrazioni, che l'organizzazione effettuerà durante la manifestazione per fini pubblicitari, promozionali e commerciali.
- Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle condizioni generali di partecipazione e di accettarle, assolvendo l'organizzazione della manifestazione da qualsiasi responsabilità civile o penale direttamente o indirettamente connessa a tale partecipazione, per danni arrecati a persone o cose.

Compilando e sottoscrivendo la presente dichiarazione si dà il consenso all'utilizzo dei dati personali ai sensi del Codice della Privacy (D. L . n° I del 10/08/2018).

In fede,

Data [____/____/____]

Firma leggibile (in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Spedire il documento via mail a scuola@ballettoteatroditorino.org o con lettera a:
ASSOCIAZIONE ARTE E DANZA TEATRO DI TORINO, Via Ormea, 51– 10125 Torino
unitamente al modulo d'iscrizione.