

DOC 1 – INVIARE PER EMAIL (con firma e copia del documento d'identità)

Accettazione del regolamento ed iscrizione al LIVORNO in DANZA 2025
Lista nominativi con autodichiarazione di piena assunzione di responsabilità

(un modulo per ogni scuola - compilare i campi, firmare, timbrare, scannerizzare ed inviare per email)

Nome della scuola	
Indirizzo	
Telefono fisso e cellulare	
C.F. / P. IVA	
e-mail	
Nome Presidente/Direttore/Resp.	
Data e luogo di nascita	
Indirizzo di residenza	

	Cognome e Nome danzatori	Data di nascita
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

	Cognome e Nome danzatori	Data di nascita
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

TOTALE NUMERO ALLIEVI		X 5 € =	
-----------------------	--	---------	--

Sottoscrivendo il presente modulo dichiaro, sotto la mia unica responsabilità che:

- tutti i dati dei suindicati danzatori sono esatti;
- i danzatori (se minorenni, i genitori o tutori), hanno concesso il libero utilizzo dei dati personali e delle immagini e l'autorizzazione è agli atti del nostro ufficio;
- ognuno dei suindicati danzatori ha la piena idoneità fisica alla pratica della danza, certificata da un medico, e la relativa documentazione – in corso di validità alla data dell'evento - è agli atti della scuola di danza;
- Sollevo Areadanza s.s.d. da ogni responsabilità riguardo a danni fisici o materiali di qualsiasi entità, cagionati o subiti dai suindicati danzatori nel corso dell'evento, assumendo io stesso ogni responsabilità e rischio di natura civile e/o penale.

INVIO PER EMAIL entro la data di scadenza a info@livornoindanza.info:

- ALLEGO RICEVUTA DI PAGAMENTO UNICA (Quote d'iscrizione all'evento + altre eventuali) con causale: nome della scuola – Livorno in Danza, avvenuto tramite bonifico bancario sul **C/C codice BIC/SWIFT: BAPPIT21T03 e IBAN: IT93R050341390300000002249** della BPM Cassa Risparmio Pisa Lucca e Livorno, intestato a Areadanza. La cifra non sarà in alcun modo restituita per defezioni o rinunce non riconducibili all'organizzazione stessa.
- ALLEGO FOTOCOPIA DEL MIO DOCUMENTO D'IDENTITA'

Data e luogo		Firma e timbro	
--------------	--	-----------------------	--