



MODULO D'ISCRIZIONE PERSONALE PER MINORENNI

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome del Genitore)

Nato a _____ il _____

Residente a (Città) _____ In via e N° _____

Tel _____ e-mail _____

Genitore del minore (Nome e Cognome del partecipante) _____

Presa visione del regolamento generale e accettate le condizioni ,

Autorizza il/la figlio/a _____

a partecipare al Concorso Lecco Danza e solleva l'organizzazione da ogni responsabilità per danni a persone e cose, anche a se stesso, che possano accadere durante lo svolgimento della manifestazione.

Dichiara di possedere un certificato di buona salute (rilasciato nei 12 mesi antecedenti la gara) per il minore in oggetto.

Affida la custodia del minore a _____

(Nome e Cognome del responsabile)

(firma genitore per esteso)

Dichiarazione di MANLEVA

La copertura assicurativa è a totale carico del partecipante. Con la presente, il sottoscritto, si assume l'intera e completa responsabilità per l'eventuale mancanza di coperture assicurative per infortuni subiti o danni o arrecati dal minore a terzi, manlevando l'organizzazione del Concorso

(firma genitore per esteso)

Tutela Privacy

Ai sensi della L.196 / 2003 La informiamo che i dati personali rilasciati verranno utilizzati esclusivamente ai fini organizzativi della manifestazione . Non verranno ceduti a terzi. Potrà chiederne la cancellazione inviando la richiesta a leccodanza@alice.it o scrivendo a Centro Danza e Movimento Lungo Lario C. Battisti 10 Lecco 23900

Autorizzo la segreteria del Concorso al trattamento dei dati

(firma genitore per esteso)



MODULO D'ISCRIZIONE PERSONALE PER MAGGIORENNI

Il/La sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____

Nato a _____ il _____

Residente a (Città) _____ In via e N° _____

Tel _____ e-mail _____

Preso visione del regolamento generale e accettate le condizioni, si iscrive al Concorso Lecco Danza. Solleva contestualmente l'organizzazione da ogni responsabilità per qualsivoglia inconveniente o danno a persone e cose, anche a se stesso, che possa accadere durante lo svolgimento della manifestazione tutta.

Dichiara di possedere un certificato di buona salute (rilasciato nei 12 mesi antecedenti la gara).

(firma per esteso)

Dichiarazione di MANLEVA

La copertura assicurativa è a totale carico del partecipante.

Con la presente, il sottoscritto, si assume l'intera e completa responsabilità per l'eventuale mancanza di coperture assicurative per infortuni subiti o danni o arrecati dallo stesso a terzi, manlevando l'organizzazione del Concorso

(firma per esteso)

Tutela Privacy

Ai sensi della L.196 / 2003 La informiamo che i dati personali rilasciati verranno utilizzati esclusivamente ai fini organizzativi e promozionali della manifestazione . Non verranno ceduti a terzi. Potrà chiederne la cancellazione inviando la richiesta a leccodanza@alice.it o scrivendo a Centro Danza e Movimento Lungo Lario C. Battisti 10 Lecco 23900

Autorizzo la segreteria del Concorso al trattamento dei dati

(firma per esteso)