

DOC 1 – COMPILARE DIGITALMENTE ed inviare per email (con copia del documento d'identità)

Accettazione del regolamento ed iscrizione al LIVORNO in DANZA 2027

Lista nominativi con autodichiarazione di piena assunzione di responsabilità

(un modulo per ogni scuola: compilare, salvare con nome della scuola ed inviare per email)

*** CAMPI OBBLIGATORI**

* 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 DANZATORE	* data di nascita	* CODICE FISCALE	
1				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 a favore di Areadanza s.s.d. 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. <u>NON VERRANNO ACCETTATI MODULI SOTTOSCRITTI MANUALMENTE O COMPILATI SOLO PARZIALMENTE</u>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

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

- **ALLEGRO RICEVUTA DI PAGAMENTO UNICA** con causale: nome della scuola – Livorno in Danza, avvenuto tramite bonifico bancario sul **C/C codice BIC/SWIFT: BAPPIT21T03 e IBAN: IT93R0503413903000000002249** della BPM Cassa Risparmio Pisa Lucca e Livorno, intestato ad Areadanza. La cifra non sarà in alcun modo restituita per defezioni o rinunce non riconducibili all'organizzazione stessa.

- **ALLEGRO FOTOCOPIA DEL MIO DOCUMENTO D'IDENTITA'**

* Data e luogo	
----------------	--

Al termine della compilazione, SALVA CON NOME – nome file: NOME SCUOLA DI DANZA ed inviare per email

Areadanza, via Ferraris 4H, 57124 Livorno – tel +39 0586 854000 – info@livornoindanza.info – www.livornoindanza.info