

**DOC 1 – RELLENAR DIGITALMENTE** y enviar por EMAIL (con copia del documento)

**Aceptacion de las normas - inscripción al LIVORNO *in* DANZA 2027 y asunción de responsabilidad**

(Un formulario por cada escuela - Rellenar los campos, guardar con el NOMBRE DE LA ESCUELA y enviar por email)

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Nombre de la escuela        |  |
| dirección                   |  |
| Telefono fijo y movil       |  |
| VAT/CIF                     |  |
| e-mail                      |  |
| Nombre presidente/director  |  |
| Fecha y lugar de nacimiento |  |
| Dirección                   |  |

|    | APELLIDO Y NOMBRE | Fecha Nac. | CIF/NIF |
|----|-------------------|------------|---------|
| 1  |                   |            |         |
| 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 |                   |            |         |

Al firmar este formulario declaro, bajo mi exclusiva responsabilidad que:

- todos los datos de los citados bailarines son exactos;
- Todos los bailarines (si son menores de edad, padres o tutores) han emitido una autorización por Areadanza s.s.d. para el procesamiento de datos y el uso de imágenes,, la cual consta en los registros de nuestra oficina.
- cada uno de los bailarines mencionados tiene plena aptitud física para la práctica de la danza, certificado por un médico, y la documentación relacionada - válida a la fecha del evento - se encuentra en los registros de la escuela de danza;
- Levanto Areadanza s.s.d. de cualquier responsabilidad en cuanto a los daños físicos o materiales de cualquier magnitud, causados o sufridos por los citados bailarines durante el evento, asumiendo yo toda responsabilidad y riesgo de carácter civil y/o penal.

**NO SE ACEPTARÁN FORMULARIOS RELLENADOS MANUALMENTE O PARCIALMENTE RELLENADOS**

**ENVIO POR CORREO ELECTRÓNICO** antes de la fecha límite a [info@livornoindanza.info](mailto:info@livornoindanza.info):

- **ANEXO RECIBO DE PAGO ÚNICO** (Tasas de inscripción para el evento + cualquier otro) con motivo: **nombre de la escuela**

**Livorno in Danza**, realizado por transferencia bancaria a C/C Código BIC/SWIFT: **BAPPIT21T03** e IBAN: **IT93R0503413903000000002249** de BPM Cassa Risparmio Pisa Lucca y Livorno, en nombre de Areadanza. No se devolverá el importe en ningún caso por deserciones o renunciaciones no imputables a la propia organización.

- **ANEXO FOTOCOPIA DE MI DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

|               |  |
|---------------|--|
| Fecha y lugar |  |
|---------------|--|

**Una vez completado, GUARDAR CON EL NOMBRE DE LA ESCUELA DE DANZA y enviar por correo electrónico**