



MODULO DI ISCRIZIONE CONVENTION

La convention del MILANO HIP HOP FESTIVAL è organizzata dalla ILLUSION GROUP SRL.

. Nome : _____
. Cognome _____
. Luogo/Data nascita _____
. Codice Fiscale _____
. Indirizzo _____ n° _____
. Cap e Città _____ PR _____
. recapito telefonico _____
. e-mail _____

UNDER 13	<input type="checkbox"/> € 40,00	entro il 05/02/2020	<input type="checkbox"/> € 50,00	dopo il 05/02/2020
SENIOR	<input type="checkbox"/> € 60,00	entro il 05/02/2020	<input type="checkbox"/> € 75,00	dopo il 05/02/2020

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- **bonifico** sul conto corrente bancario intestato a ILLUSION GROUP SRL - BANCA di SAN MARINO SPA Filiale World Trade Center - IBAN SM91L0854009810000100182823

Indicando nella causale "convention (specificare se Under 13 o senior) MHHF2020 + nome dell'iscritto + città di provenienza"

**SUCCESSIVAMENTE SPEDIRE VIA MAIL A info@milanohiphopfestival.it
COPIA DEL VERSAMENTO INSIEME AL MODULO D'ISCRIZIONE CONVENTION
CONFERMANDO L'AVVENUTO PAGAMENTO AL CELL: 348-3848632**

DATI INTESTATARIO CONTO DAL QUALE VIENE EFFETTUATO IL BONIFICO PER RICEVUTA/FATTURA

Nome e Cognome o Denominazione Sociale (se ASD o SSD) : _____

Codice Fiscale e/o P.IVA: _____

Residenza e/o Sede legale: Via _____ n° __ , cap: _____ città: _____ PR: _____

Recapito telefonico _____ email _____

Legale Rappresentante (se ASD o SSD) _____ CF _____

Ente di affiliazione se Associazione o Società Sportiva: _____



RISERVATO AI PARTECIPANTI MAGGIORENNI

lo sottoscritto _____ C.F. _____

RISERVATO AI PARTECIPANTI MINORENNI

inserire dati del tutore o del responsabile della presente iscrizione

lo sottoscritto _____ C.F. _____

DICHIARO

- di essere tutore del minore sotto indicato di essere stato delegato dal tutore del minore sotto indicato

Nome e Cognome del minore _____ C.F. _____

1. Dichiaro di conoscere e accettare lo statuto sociale di ILLUSION GROUP SRL, che ho preso visione ed accettato le relative polizze stipulate.
2. Dichiaro di essere/che il minore sia in sana e robusta costituzione come da certificati medici allegati all'iscrizione.
3. AUTORIZZO l'organizzazione all'acquisizione e diffusione dell'immagine, dei dati personali e delle prestazioni rese nell'ambito della manifestazione, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della stessa anche per eventuali fini commerciali.
4. Dichiaro la veridicità di tutti i dati fiscali delle persone e/o ASD/SSD dichiarati nel presente modulo, ivi compreso l'ente di affiliazione a cui la ASD/SSD è iscritta per l'anno sportivo in corso di validità
5. Dichiaro che l'Organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport/danza presso le strutture del "MHFF" (Milano Hip Hop Festival) o comunque nella pratica di ogni attività effettuata nei luoghi del Festival, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto, sollevando l'allievo/atleta l'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo, e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termini.
6. Dichiaro di esonerare l'organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori. In particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti il Festival.
7. Con espressa esclusione dell'applicabilità dell'art. 2048 c.c., dichiaro che l'Organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici sono esonerati dalla responsabilità oggettiva di cui all'art.2048 c.c. per gli eventuali danni causati dall'allievo/atleta nel tempo della durata del Festival.
8. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione.
9. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
10. Dichiaro di aver preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____
Se minorenne del genitore o del delegato