



**WE ARE – MILANO HIP HOP CONTEST
DOMENICA 10 MAGGIO 2020**

MODULO ISCRIZIONE SCUOLA / GRUPPO

DATI ASSOCIAZIONE O SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA

Denominazione Sociale _____
Sede legale: Via _____ n° _____, cap _____
città _____ PR _____
recapito telefonico _____ e-mail _____
Codice Fiscale e/o P.IVA _____
Legale Rappresentante _____ CF _____

**DATI PER INTESAZIONE RICEVUTA DI PAGAMENTO se diversi da sopra
(DATI DI CHI EFFETTUERA' IL PAGAMENTO)**

Denominazione Sociale _____
Codice Fiscale e/o P.IVA _____
Sede legale Via _____ n° _____, cap _____
Città _____ PR _____

Responsabile della presente iscrizione

Nome e cognome _____
Luogo e data di nascita _____
Codice fiscale _____
Contatti (mail e cell) _____

MODALITA' DI ISCRIZIONE

- L'iscrizione alla gara dovrà essere inviata **entro e non oltre le ore 24.00 del giorno 3 maggio 2020.**
- compilare in ogni sua parte il presente modulo ed inviarlo all'indirizzo mail info@wearethcontest.it contestualmente al modulo "MODULO SCHEDA GARA"
- attendere dalla segreteria convalida della richiesta di adesione ed indicazioni per il versamento della quota

Data _____ Firma _____

ELENCO PARTECIPANTI

Si prega di inserire i dati di tutti i partecipanti alla gara (è da intendersi tutti gli allievi della scuola che partecipano alla manifestazione)

	NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA
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				

Data _____ Firma _____

NB: qualora fossero necessari più campi, replicare il presente modulo

LIBERATORIA

Io sottoscritto _____ nato il ___/___/_____ a _____
residente in Via _____ n° _____
cap: _____ città: _____ PR: _____

Come referente della suddetta ASD/SSD e/o responsabile della presente iscrizione

Premesso che

- sono stato delegato ed autorizzato dai tutori dei partecipanti minorenni

e/o

- sono stato delegato ed autorizzato dagli allievi maggiorenni

Ciò premesso:

1. Dichiaro che tutti i partecipanti sono in sana e robusta costituzione come da certificati medici in mio possesso.
2. Dichiaro che tutti gli allievi minorenni hanno avuto l'autorizzazione dei tutori per partecipare all'evento in oggetto.
3. In nome e per conto proprio, in nome e per conto dei partecipanti maggiorenni, in nome e per conto dei tutori dei partecipanti minorenni – 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 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 della manifestazione in oggetto o comunque nella pratica di ogni attività effettuata nei luoghi dell'evento, 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.
5. 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 l'evento.
6. 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 dell'evento.
7. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione
8. Dichiaro inoltre che la coreografia è libera da vincoli Siae.
9. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
10. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 (Codice della Privacy) per tutela dei dati personali ed ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 e Art. 14 del Regolamento UE n° 2016/679 ("GDPR"). Dichiaro inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e successivi del Regolamento, di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, per il perseguimento delle attività da parte di ILLUSION GROUP SRL.
11. Consapevole delle penali in cui potrei incorrere certifico la veridicità delle date di nascita dichiarate.

Data _____ Firma _____