

RASSEGNA COREOGRAFICA DANZA UISP 2024
28 APRILE 2024
TEATRO CARTIERE CARRARA - EX TUSCANY HALL

LIBERATORIA/ SCHEDA BALLERINO

(Fotocopiare in caso di più elementi. Scrivere in stampatello)

TITOLO COREOGRAFIA _____

DATI BALLERINO

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ **CAP** _____

VIA _____

TELEFONO _____

MAIL _____

TESSERATO UISP **SI** N. _____ **NO**

DICHIARO

Che i dati riportati corrispondono al vero.

AUTORIZZO

L'organizzazione a fornire dati personali ed immagini che saranno utilizzati dall'Organizzazione al solo scopo pubblicitario dell'evento (rif. Normativo 196 del 2003).

FIRMA

IN CASO DI MINORE

Io sottoscritto _____ Genitore di _____

autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alla manifestazione "Rassegna Coreografica Danza Uisp 2024" presso il teatro Tuscany Hall di Firenze consapevole delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26 L.4.1.1968, N°15 ed art.76 D.P.R. 28.12.2000 N°445) assumendomi ogni responsabilità per danni alle persone o cose che dovessero accadere nel corso della manifestazione, causati da mio figlio/a.

FIRMA
