

Festival della danza "Liguria senza confini"

Arena estiva -Via Sauli Pallavicino - 7 - 8 luglio 2017

Scuola / compagnia

Sezione / categoria

Titolo coreografia

Coreografo/a

Titolo originale musica

Autore Musica

Durata

ELENCO DANZATORI

DATA DI NASCITA

1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____
7	_____	_____
8	_____	_____
9	_____	_____
10	_____	_____
11	_____	_____
12	_____	_____
13	_____	_____
14	_____	_____
15	_____	_____

Indirizzo scuola

telefono

mail

Il sottoscritto

nato a

residente a

_____	il	_____
_____	via/piazza	_____

in qualità di legale rappresentate della Scuola/ Associazione /compagnia

consapevole delle sanzioni penali previste dalla normativa vigente per le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento e accettarlo in ogni sua parte
- di essere in possesso dell'autorizzazione per la partecipazione al Festival, per i partecipanti minorenni
- che i ballerini che partecipano al Festival sono coperti da Assicurazione infortuni in quanto tesserati dalla scuola di provenienza
- che la scuola è in possesso dei certificati medici di sana e robusta costituzione, in corso di validità, di tutti i partecipanti alla rassegna
- che in caso di mancata partecipazione al festival per rinuncia o altro, la quota di iscrizione non verrà restituita

Data

Firma legale rappresentante
