



## Aragon DANCE Festival

**SCHEDA ISCRIZIONE** - Compilare la scheda in ogni sua parte **IN MODO LEGGIBILE**.  
Ogni dato richiesto è **OBBLIGATORIO**.

**Nome del solista/coppia/gruppo** \_\_\_\_\_

**Titolo della Coreografia** \_\_\_\_\_

### **Categoria di Partecipazione:**

(Indicare le tre voci con una crocetta)

- Gruppi
- Solisti
- Coppie
  
- Classico
- Moderno
- Contemporaneo
- Hip - Hop
  
- Baby (dai 7 ai 10 anni)
- Junior (dagli 11 ai 14 anni)
- Senior (dai 15 ai 18 anni)
- Open (dai 19 anni in su)

**Coreografia eseguita da (dati dei partecipanti):**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ente e n° tessera associativa \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante (escluso i minori per i quali è obbligatoria l' autocertificazione di un genitore – vedi documento allegato) \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ente e n° tessera associativa \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante (escluso i minori per i quali è obbligatoria l' autocertificazione di un genitore – vedi documento allegato) \_\_\_\_\_

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ente e n° tessera associativa \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del partecipante (escluso i minori per i quali è obbligatoria l' autocertificazione di un genitore – vedi documento allegato) \_\_\_\_\_

Iscrivendosi, i partecipanti dichiarano di aver letto interamente il regolamento e concordano con le norme di questo concorso. Inoltre acconsentono all'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003).

### **Dati del Referente:**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Nome

della scuola di danza: \_\_\_\_\_

Affiliati all' ente di Promozione Sportiva \_\_\_\_\_  
riconosciuto dal CONI per l'anno in corso al numero: \_\_\_\_\_

**N.B.** Tutti i partecipanti non affiliati ad un ente di Promozione Sportiva dovranno specificarlo nel modulo di iscrizione, e fare riferimento all' art. 5 del regolamento.

**Il sottoscritto dichiara che i partecipanti al Concorso sono coperti da Polizza Assicurativa RC e che sono in possesso della necessaria documentazione medica al fine di attestare la loro sana e robusta costituzione (di cui si prende totale responsabilità) e per questo acconsente alla loro partecipazione a questo evento.**

### **Luogo e Data**

\_\_\_\_\_

**Firma del Referente**

\_\_\_\_\_

## **Autocertificazione minori:**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del partecipante  
\_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite  
per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, N. 445)

**DICHIARO** sotto la mia responsabilità che mio/a figlio/a

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente in \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

è affiliato per l' anno in corso all' Ente di Promozione Sportiva \_\_\_\_\_

riconosciuto dal CONI.

Dopo aver preso visione del regolamento e avendone accettato l'intero contenuto, acconsento all' utilizzo dei suoi dati personali ai sensi dell'art. 13 del codice sulla privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003). Dichiaro la sua sana e robusta costituzione (di cui mi prendo totale responsabilità) e per questo acconsento alla sua partecipazione a questo evento.

**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_

**In fede (firma leggibile)**

\_\_\_\_\_