



# Rassegna Coreografica CSEN "DanceON"

## AUTORIZZAZIONE - LIBERATORIA -MODULO PER ALLIEVI MINORENNI

(un modulo per ogni allievo)

SCUOLA DI DANZA.....

Ente di Affiliazione: ..... Se CSEN Cod. Aff. ....

Io sottoscritto/a .....cellulare.....

genitore del minore sotto menzionato

### DICHIARO

che il minore parteciperà alla terza edizione della Rassegna **Coreografica CSEN "DanceON"** che si terrà nei giorni di sabato 24 e domenica 25 febbraio, rinunciando a qualunque compenso di qualsiasi natura per la prestazione connessa all'evento organizzato.

Barrare la data interessata

**SABATO 24 FEBBRAIO ORE 9.30 - 11.00 (padiglione Ronda - Sala teatro)**

**DOMENICA 25 FEBBRAIO ORE 13.00-15.30 (padiglione Cavaniglia Area Teatro)**

### DICHIARO

di esentare l'organizzazione da ogni responsabilità per danni subiti alla sua persona o causati a cose di sua proprietà durante la permanenza in teatro restando la vigilanza del minore affidata ai suoi accompagnatori. Dichiaro inoltre che l'allievo è in possesso della certificazione medica richiesta dall'organizzazione.

Cognome/Nome Allievo	Luogo e data di nascita	Ente di Affiliazione e N° Tess.	Codice Fiscale

Luogo e data.....

Firma del genitore .....