



## Rassegna Coreografica CSEN "DanceON"

### AUTORIZZAZIONE - LIBERATORIA

#### MODULO PER ALLIEVI MAGGIORENNI (un modulo per ogni allievo)

SCUOLA DI DANZA..... Ente di Affiliazione: .....

Se è CSEN Cod. Affiliazione .....

Io sottoscritto/a (nome e cognome).....

Nato/a a ..... il .....

Codice Fiscale ..... cellulare .....

Email.....Se è CSEN n°Tess. ....

#### DICHIARO

di partecipare 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 CSEN DANZA da ogni responsabilità per danni subiti alla mia persona o causati a cose durante la permanenza in teatro e di essere in possesso della certificazione medica richiesta dall'organizzazione.

Luogo e data.....

Firma leggibile .....