



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 Fiscalecellulare

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