



MODULO ISCRIZIONI

BATTLE

**QUOTA € 15 A BATTLE
PER PARTECIPANTE**

Il SOTTOSCRITTO:

nome	
cognome	
residente	Via: _____ Città: _____ provincia: _____
Cod.fiscale	
Data di nascita	
Recapito info	email: _____ telefono: _____

Partecipa al JAM HIP HOP CONTEST alle BATTLE

<input type="checkbox"/> 1 vs 1 MIX STYLE UNDER 16	<input type="checkbox"/> 1vs1 HIP HOP	<input type="checkbox"/> 1vs1 HOUSE
---	--	--

AKA: _____

DICHIARO di:

- Essere in possesso di certificato medico attestante l'idoneità allo svolgimento di attività fisica e di essere consapevole dell'impegno fisico durante l'evento.
- Essere affiliato ad un ente riconosciuto dal Coni.
- Esonerare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per eventuali danni causati a cose e/o persone, a smarrimento/sottrazione di oggetti di valori ed effetti personali provocati da me medesimo durante lo svolgimento dell'evento.
- Esonerare l'organizzazione all'obbligo di responsabilità e sorveglianza della persona.
- Autorizzare l'organizzazione sia al trattamento dei dati personali in attuazione della direttiva 95/46 CEE del 24/10/95 sia l'utilizzo della immagine art. 10 codice civile di 633/1941.

Per accettazione.

(firma-per minorenni di un genitore)..... DATA,

Autorizzazione per MINORENNI

Io sottoscritto/a:
genitore del figlio/a partecipante iscritto al
JAM HIP HOP CONTEST -2 GIUGNO - Presso il PalaBrunello Rossano Veneto -VI- Sono 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)
Acconsento all'utilizzo dei suoi dati personali ai sensi dell'art.13 del nuovo codice sulla privacy (D.Lgs 196
del 30 giugno 2003). Inoltre dichiaro la sana e robusta costituzione di mio/a figlio/a di cui mi assumo
totale responsabilità e per questo acconsento alla sua partecipazione a questo evento dal vivo.

In fede (firma)..... DATA,