Moncalvo in Danza
XV CONCORSO INTERNAZIONALE
7 Febbraio 2027 •Teatro Alfieri ASTI

MONCALVO IN DANZA

20 YEAR ANNIVERSARY

20 ANNI DI DANZA
NEL MONFERRATO

SCHEDA DI ISCRIZIONE
SEZIONE **SOLISTI**

Disciplina:

☐ Classico e Neoclassico

☐ Moderno e Contemporaneo

Categoria:

☐ Baby da 8 a 10 anni compiuti

☐ Juniores da 14 a 16 anni compiuti

☐ Children da 11 a 13 anni compiuti

☐ Seniores da 17 anni in su *(senza limiti di età)*

Nome…….. Cognome……

Data di nascita…… Codice Fiscale……

Tel/Cell……...E-mail……

SCUOLA DI APPARTENENZA ……Città …….. CAP ……

Nome del Direttore/Responsabile ……Cell …….. Email …….. ….

Titolo coreografia ……

Autore del brano musicale …… **Durata, compresa di tolleranza** (mm:ss)……

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del Regolamento del Concorso e di accettarne gli articoli e le norme in ogni parte.

Inviare via email, in formato PDF, a info@moncalvoindanza.it allegando alla presente:

- Fotocopia dell'avvenuto pagamento della quota di iscrizione
- Domanda ammissione a socio debitamente compilata e firmata

Al **chek-in,** il giorno del Concorso oltre il presente documento e la copia del bonifico di pagamento effettuato portare:

- Fotocopia della Carta d'identità in corso di validità di ogni partecipante;
- Certificato di sana e robusta costituzione valido per l'anno 2027 o autocertificazione attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica in oggetto (firmata dal genitore o chi ne fa le veci per i minorenni) di ogni partecipante.

Coordinate Bancarie:
Moncalvo Eventi APS - IBAN IT56P0608547520000000026043

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679), consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati dall'informativa stessa. I dati forniti necessari per l'iscrizione all'evento non saranno ceduti a terzi e verranno utilizzati dall'associazione per i soli fini istituzionali e amministrativi. I partecipanti acconsentono alla diffusione dei risultati del concorso, alla pubblicazione delle proprie immagini a mezzo stampa e sul sito web dell'evento, a ricevere informazioni sulle attività realizzate dall'organizzazione.
Codice sulla privacy – Ai sensi dell'art. 7 e 13 Dlgs 196 del 30/06/2003 legge n. 675/1996 art. 10 e 13.

Consenso per l'utilizzo dei dati personali ☐ SI ☐ NO

Data …… Firma del Direttore/Responsabile o Partecipante ……

***Si ricorda di compilare e firmare la scheda di iscrizione ed allegati in ogni parte, scrivendo in STAMPATELLO in modo chiaro e leggibile.**

MONCALVO EVENTI APS strada San Bernardino, 1 - 14036 MONCALVO (AT)
CF/PI 01516140058
cell: 338-9754572 - www.moncalvoindanza.it

Numero Tessera .....

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett. le Consiglio Direttivo
dell'Ass. Moncalvo Eventi APS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A *(Nome e Cognome del partecipante)*_____

NATO/A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROVINCIA DI _____

VIA/CORSO/PIAZZA _____. N. _____ C.A.P. _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione e all'uopo dichiara che:

- Gli è stato reso noto di far parte di una associazione
- Gli sono stati comunicati a mezzo sito internet gli estremi assicurativi

☒ BASE

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonera inoltre l'A.S.S. in questione, nella persona dei suoi istruttori e/o dirigenti, per qualsiasi incidente possa avvenire durante la propria attività di pratica.

In fede

DATA _____ IL RICHIEDENTE (se maggiorenne) _____

PER I MINORI: DICHIARAZIONE DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Il sottoscritto (NOME e COGNOME DEL GENITORE) _____

in qualità di genitore/tutore dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento all'**Associazione** che organizza l'evento.

del proprio figlio/a (NOME e COGNOME DEL MINORE) _____
nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'Ente di Promozione Sportiva a cui la Società è affiliata. (vedi sito evento)
Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del DLGS 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati dall'informativa stessa.
Acconsento, inoltre, a titolo gratuito e senza riserve all'utilizzo di eventuali immagini che mi ritraggono scattate durante masterclass/workshop/lezioni alle quali parteciperò.

DATA _____ Firma leggibile del genitore / referente _____