

AUTORIZZAZIONE PER IL MINORE

Il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore _____
richiede l'iscrizione al concorso coreografico nazione DANCE ACROSS ITALIA Csen, assumendo
personalmente le responsabilità di cui sopra.

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

_____ e residente
in _____

Città _____ Prov. _____ C.a.p. _____

Tel. _____ Email _____

Cell. _____

data _____

_____ Firma del richiedente (per minori firma del
Genitore/Tutore) _____

Dichiaro di possedere il certificato medico sportivo rilasciato almeno nei 12
mesi antecedenti il concorso, del minore in oggetto.

Affida la custodia a.....(nome e cognome)
firma.....

La copertura assicurativa individuale infortuni è a totale carico del
partecipante

Firma.....

Con la presente, il sottoscritto si assume l'intera e completa responsabilità
per l'eventuale mancanza di copertura assicurativa, per infortuni subiti o
arrecati dal minore a terzi per cattivo comportamento, sollevando
l'organizzazione del concorso.

Firma.....

