



PRODUCTION



Dichiarazione di responsabilità e approvazione del regolamento

Da compilarsi a carico del responsabile della scuola o del rappresentante del minore, nel caso si presenti senza scuola, o di se stesso se maggiorenne

Il sottoscritto..... Nato a

in data Documento N°

In qualità di responsabile della scuola o di rappresentante del minore, o di me stesso, dichiaro di aver letto il regolamento e di accettarlo nella sua totalità e di assumermi ogni responsabilità in caso di dichiarazioni non vere, dichiaro inoltre di essere responsabile del comportamento dei miei partecipanti e del pubblico al seguito, di aver informato tutti, sul divieto assoluto di effettuare riprese o fotografie con qualsiasi mezzo, che i trasgressori saranno allontanati dal teatro e la scuola o me stesso sarà eliminato/a dalla competizione.

Dichiaro di essere in possesso del/dei certificato/i medico/i che ne attesta la sana e robusta costituzione fisica del danzatore/i partecipante/i, e che sono munito/i di assicurazione contro infortuni, liberando da ogni responsabilità l'organizzazione del Concorso.

Dichiaro di essere in possesso delle autocertificazioni dei miei danzatori partecipanti alla manifestazione " DANCE TRILOGY " firmate da loro o dai i genitori per i minori.

Dichiaro di essere in possesso della liberatoria delle immagini dei miei danzatori partecipanti alla manifestazione " DANCE TRILOGY " firmate da loro o dai i genitori per i minori.

Dichiaro che tutti i miei danzatori sono tutti tesserati con una federazione o ente di promozione sportiva.

Il Responsabile della scuola

Nome.....Cognome.....

Data.....

Firma leggibile del responsabile della scuola o gruppo