



LIBERATORIA ASSICURATIVA ATTIVITA' SPORTIVA

IO SOTTOSCRITTO/A

NOME e COGNOME

IN QUALITA' DI GENITORE/TUTORE DI

NOME e COGNOME

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA/PIAZZAN°

CITTA'CAP.....

TELEFONOE-MAIL.....

DICHIARO

Che mia figlia/o, sotto la mia responsabilità è di sana e robusta costituzione fisica, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva. Dichiaro inoltre di non aver avuto indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi pratica motoria e sportiva in genere.

Sollevo di qualsiasi responsabilità civile e penale, Chiara Tanini titolare della scuola di danza "Tersicore danza e cultura" in caso di malaugurato infortunio durante le prove gratuite previste .

Firma

LIBERATORIA PER IMMAGINI

I sottoscritti e, genitori dell'allieva Componente del corso

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

a consentire l'effettuazione e l'utilizzo di eventuali riprese fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a durante tutte le attività, per scopi documentativi, formativi e informativi. Il Presidente assicura che tutte le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola Tersicore, potranno essere utilizzate esclusivamente per documentare e divulgare le attività dello stesso, tramite il sito internet, pubblicazioni, iniziative cittadine, e altre iniziative promosse dalla scuola Tersicore danza e cultura.

Data e Luogo

Firma