

# SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

## Stage di Approfondimento Danza

Evento sportivo e formativo

---

### DATI DEL PARTECIPANTE

- Nome e Cognome: .....
  - Data di nascita: \_ / \_ / \_\_\_\_
  - Luogo di nascita: .....
  - Codice Fiscale: .....
  - Indirizzo di residenza: .....
  - Città: ..... CAP: .....
  - Telefono: .....
  - Email: .....
- 

### DATI SPORTIVI

- Livello di danza:  Principiante  Intermedio  Avanzato
  - Stile/i praticato/i: .....
  - Scuola/ASD di appartenenza (se presente): .....
  - Tesseramento sportivo:  Sì  No
  - Se sì, indicare Ente/Federazione: .....
- 

### DATI EVENTO

- Titolo evento: Stage di Approfondimento Danza
  - Data: \_ / \_ / \_\_\_\_
  - Luogo: .....
- 

### CERTIFICAZIONE MEDICA

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere in possesso di **certificazione medica valida** per la pratica dell'attività sportiva:

Non agonistica  Agonistica

Data scadenza certificato: \_ / \_ / \_\_\_\_

---

## **AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTO/VIDEO**

Il/La sottoscritto/a autorizza l'organizzazione a effettuare e utilizzare riprese fotografiche e video realizzate durante l'evento per finalità promozionali e documentative.

AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

---

## **DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/La sottoscritto/a dichiara di partecipare allo stage sotto la propria responsabilità, di essere in buone condizioni di salute e di sollevare l'organizzazione da ogni responsabilità per eventuali infortuni non imputabili a negligenza organizzativa.

---

## **ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO**

Con la firma, il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto e accettato integralmente il **Regolamento dello Stage di Approfondimento Danza**.

---

**Luogo e data:** .....

**Firma del partecipante:** \_\_\_\_\_

---

## **PER I MINORENNI**

Nome e Cognome del genitore/tutore: .....

Firma del genitore/tutore: \_\_\_\_\_