



MODULO DI ISCRIZIONE **ROMA HIP HOP WORKSHOP EDITION**

La convention del ROMA HIP HOP WORKSHOP EDITION è organizzata dalla ONE EXPERIENCE SSD a RL ed è a numero chiuso quindi non sarà più possibile accettare iscrizioni non appena si raggiunga il numero massimo di iscritti.

. Nome : _____
. Cognome _____
. Luogo/Data nascita _____
. Codice Fiscale _____
. Indirizzo _____ n° _____
. Cap e Città _____ PR _____
. recapito telefonico _____
. e-mail _____

CHOREOGRAFIC ZONE (4/8 lezioni 90min.)

2 GIORNI □ € 120,00 1 GIORNO □ € 80,00

TECHNIC ZONE (Lab 2h. + Class 90min.)

2 GIORNI □ € 75,00 1 GIORNO □ € 50,00

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- **bonifico** sul conto corrente bancario intestato a One Experience SSD c/c UNICREDIT ARDEA PEPE
IBAN: IT48V0200839540000104134932

Indicando nella causale:

"RHHWorkshopEdition2017 + nome dell'iscritto + tipo di convention scelta + città provenienza"

SUCCESSIVAMENTE SPEDIRE VIA MAIL A info@romahiphopfestival.it

COPIA DEL VERSAMENTO CUMULATIVO INSIEME AL MODULO D'ISCRIZIONE CONVENTION

CONFERMANDO L'AVVENUTO PAGAMENTO AL CELL: 348-3848632

DATI INTESTATARIO CONTO DAL QUALE VIENE EFFETTUATO IL BONIFICO PER RICEVUTA/FATTURA

Nome e Cognome e/o Denominazione Sociale : _____

Codice Fiscale e/o P.IVA: _____

Residenza e/o Sede legale: Via _____ n° _____ , cap: _____ città: _____ PR: _____

Legale Rappresentante (se ASD o SSD) _____ CF _____

Ente di affiliazione se Associazione o Società Sportiva: _____

RISERVATO AI PARTECIPANTI MAGGIORENNI

Io sottoscritto _____ C.F. _____

RISERVATO AI PARTECIPANTI MINORENNI

inserire dati del tutore o del responsabile della presente iscrizione

Io sottoscritto _____ C.F. _____

DICHIARO

- di essere tutore del minore sotto indicato di essere stato delegato dal tutore del minore sotto indicato

Nome e Cognome del minore _____ C.F. _____

1. Dichiaro di essere/che il minore sia in sana e robusta costituzione come da certificati medici allegati all'iscrizione.
2. AUTORIZZO l'organizzazione all'acquisizione e diffusione dell'immagine, dei dati personali e delle prestazioni rese nell'ambito della manifestazione, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della stessa anche per eventuali fini commerciali.
3. Dichiaro la veridicità di tutti i dati fiscali della persona e/o ASD/SSD dichiarati nel presente modulo, ivi compreso l'ente di affiliazione a cui la ASD/SSD è iscritta per l'anno sportivo in corso di validità
4. Dichiaro che l'Organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport/danza presso le strutture del "RHHWE" (Roma Hip Hop Workshop Edition) o comunque nella pratica di ogni attività effettuata nei luoghi dei RHHWE, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto, sollevando l'allievo/atleta l'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo, e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termini.
5. Dichiaro di esonerare l'organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori. In particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti il RHHWE.
6. Con espressa esclusione dell'applicabilità dell'art.2048 c.c., dichiaro che l'Organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici sono esonerati dalla responsabilità oggettiva di cui all'art.2048 c.c. per gli eventuali danni causati dall'allievo/atleta nel tempo della durata del RHHWE.
7. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione.
8. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
9. Dichiaro di aver preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____