**RASSEGNA COREOGRAFICA NAZIONALE A PREMI AICS 2025**

**AUTORIZZAZIONE - LIBERATORIA - CERTIFICAZIONE SANITARIA**

**MODULO PER ALLIEVI MAGGIORENNI (un modulo per ogni allievo)**

**SCUOLA DI DANZA**……………………………………………… Cod. Aff. AICS n………..………….…

Io sottoscritto/a (nome e cognome)…………………………………………………………………………

Nato/a a ……………………..………………….……… il …………………………….…………………….

Codice Fiscale ……………………………………….……cellulare ………………………….……………

Email…………………………………………………………

Allievo della scuola……………………………………………Tess. AICS n°……………….…..………….

**DICHIARO**

di voler prendere parte alla “***RASSEGNA COREOGRAFICA NAZIONALE AICS 2025”*** chesi terrà venerdì **21 febbraio 2025** ore 17 a Firenze presso l’Arena Cavaniglia di Fortezza Da Basso, all’interno della manifestazione DANZA IN FIERA**,** rinunciando a qualunque compenso di qualsiasi natura per la prestazione connessa all’evento organizzato dall’AICS Direzione Nazionale.

**DICHIARO**

di esentare l’AICS Direzione Nazionale da ogni responsabilità per danni subiti alla mia persona o causati a cose durante la permanenza in teatro e di essere in possesso della certificazione medica richiesta dall’organizzazione.

Firma (leggibile)

..................................................................

Luogo e data………………………………………………………………