

AL PRESIDENTE
BANDA MUSICALE "S. CECILIA"
VIA PARROCCHIA, 202
09039 VILLACIDRO (CA)

Il sottoscritt _____ nat il ____/____/____ a _____ prov. _____ e
Residente a _____ in (via o loc.) _____
Tel.: _____ Cell.: _____ e mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso al "**Campus Estivo di Approfondimento Strumentale e Musica d'Insieme**" Villacidro
M. Mannu – Magusu – "La Locanda del Parco, dal 12 al 20 agosto 2011.
Sotto propria responsabilità

DICHIARA di

- essere iscritto all'Associazione Musicale _____,
 non essere iscritto ad alcuna Associazione
 essere assicurato dall'Associazione di appartenenza con l'Assicurazione stipulata con _____
 di non essere assicurato e di provvedere alla propria assicurazione
 essere BANDISTA e di suonare lo strumento _____,
 CHITARRISTA
 ALLIEVO e di suonare lo strumento _____,
 MUSICISTA LIBERO e di suonare lo strumento _____,
 pagare la quota di **€. 240,00 (duecentoquaranta,00)** stabilita dal Consiglio Direttivo dell'Associazione organizzatrice, in una unica soluzione,
 sollevare il Consiglio Direttivo e l'Associazione Musicale S. Cecilia da ogni responsabilità per danni a se stesso, a persone, cose, a strutture o ambiente in cui opera, durante lo svolgimento del corso o durante gli spostamenti e nel caso di danni di rifondere il proprietario o l'Associazione del valore pari al danno.
 consente il trattamento dei dati personali e la pubblicazione di materiale fotografico ai soli fini di rendere nota l'attività del Campus.

RINUNCIA

ad ogni rivalsa nei confronti dell'Associazione, organizzatrice del corso, in ogni caso,

SI IMPEGNA

A rispettare **tutte le norme e condizioni imposte dagli organizzatori e dagli Enti concessionari, pena la espulsione**, senza che nulla sia dovuto al medesimo in termini economici, cosciente che, nel caso le inosservanze creino disagio, l'Associazione potrà richiedere eventuali oneri economici.

DICHIARA, che non essendo assicurato con nessuna associazione, di assumersi ogni responsabilità assicurativa e di provvedere per conto suo all'onere assicurativo in caso di eventuali incidenti durante il Campus

In fede

_____/____/2011

Il Dichiarante

Firma leggibile

Allega copia doc. identità valido

Copia assicurazione o Dichiarazione presidente Associazione appartenenza