

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

Dati dell'esercente la tutela del minore

___ I ___ sottoscritt ___ nat ___ il ___ / ___ / ___ a _____ prov. ___ e residente in (via o loc.) _____ Tel.: _____ Cell.: _____ e mail _____ esercente la tutela del minore

CHIEDE

Che ___ I ___ propri ___ figli ___ nat ___ il ___ / ___ / ___
a _____

venga ammesso a partecipare 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 che ___ I ___ propri ___ figli ___**

- è iscritt ___ all'Associazione Musicale _____,
- che non iscritt ___ ad alcuna Associazione
- che è assicuratt ___ dall'Associazione di appartenenza con l'Assicurazione stipulata con _____
- di non essere assicuratt ___ e di provvedere alla sua assicurazione versando per conto proprio
- essere
- BANDISTA e di suonare lo strumento _____,
- 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,
- consente il trattamento dei dati personali del ___ propri ___ 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.

IMPEGNA ___ I ___ propri ___ figli ___

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

In fede

_____/_____/2011

Il Dichiarante – esercente la tutela del minore -

Firma leggibile**Allega copia doc. identità valido****Copia assicurazione o Dichiarazione presidente Associazione appartenenza**