

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 assicurat___ dall'Associazione di appartenenza con l'Assicurazione stipulata con _____
- di non essere assicurat___ 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