

# MC HIP HOP CONTEST 2018

## SCHEDA D'ISCRIZIONE OPEN STAGE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

### Confermo l'iscrizione all' OPEN STAGE

Tre giorni (3.4.5 gennaio) o giornalieri:  3 gennaio  4 gennaio  5 gennaio

Quota d'iscrizione tre giorni € 80,00 - due giorni € 70,00 - un giorno € 50,00 entro il 10 dicembre 2017

Ho effettuato il pagamento il \_\_\_\_\_ tramite:

**Bonifico bancario**

Idea srl – Via Dell'Artigianato 45a - Modena  
Iban: IT 19Y 05034 12915 000000050575

**Conto corrente postale**

Idea srl – Via Dell'Artigianato 45a - Modena  
c/c N. 1022741019

Invio copia della scheda d'iscrizione e del pagamento a [info@mchiphopcontest.com](mailto:info@mchiphopcontest.com) o fax 059.5960833

Dichiaro di essere a conoscenza di tutte le informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali e sensibili raccolte sul mio conto, ai sensi degli art.13.23 e 26 del DLgs.N.196 del 30/6/03 ed in particolare che: le informazioni di carattere sensibile sulla mia persona sono utilizzate solamente allo scopo informativo con la finalità di monitorare il mio stato fisico in relazione agli allenamenti cui mi sottopongo; le informazioni di carattere sensibile sono utilizzate in forma cartacea; il trattamento dei dati avviene solamente all'interno della cooperativa; solamente il personale interno può conoscere dati di carattere sensibile. Esprimo il mio consenso affinché le informazioni possano essere utilizzate per gli scopi indicati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003. **Idea srl** da ogni responsabilità per l'uso improprio delle attrezzature nella sede della scuola, per danni ed infortuni che possono accadere a cose o persone, che non siano direttamente ed inequivocabilmente imputabili all'organizzazione. Dichiaro di aver effettuato tutte le visite medico-sportive e di essere di sana e robusta forma fisica e di disporre dei certificati medici di idoneità alla pratica sportiva che comprovano questa mia dichiarazione. Sottoscrivendo il presente modulo d'iscrizione, accetto il regolamento della scuola e concedo la piena liberatoria per l'utilizzo, senza alcun compenso, della mia immagine per foto e videoregistrazioni di qualsiasi genere, tipo e formato che l'organizzazione effettuerà ed userà a fini pubblicitari, promozionali e commerciali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Firma del genitore in caso di minore)

Alla cortese attenzione di IDEA SRL  
Via Dell'Artigianato 45A - 41122 MODENA

**ASSENSO PARTECIPAZIONE ALLA CONVENTION E/O CONTEST  
MC HIP HOP CONTEST 2018 (PER I PARTECIPANTI MINORENNI)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

**Genitore e/o tutore del minore**

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Facente parte del gruppo \_\_\_\_\_

Iscritto a:

Crew contest Over 16     Crew contest Young (Under 16)     Crew contest Kids (Under 12)

Open Stage     Exclusive Convention     Kidz Stage     Special One

**Con la presente dichiara il proprio assenso alla partecipazione del proprio figlio alla manifestazione MC HIP HOP CONTEST che si terrà a Riccione presso il Palazzo dei Congressi nei giorni 5.6.7.8 gennaio 2017, assolvendo la società organizzatrice della manifestazione da qualsiasi responsabilità civile o penale direttamente o indirettamente connessa a tale partecipazione, per danni arrecati a persone o cose, dichiarando inoltre di aver provveduto all'accertamento ed al rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e di concedere la piena liberatoria per l'utilizzo, senza alcun compenso, di immagini, foto e videoregistrazioni, che l'organizzazione effettuerà durante la manifestazione per fini pubblicitari, promozionali e commerciali.**

**Nel caso in cui il genitore fosse impossibilitato ad essere presente alla manifestazione è necessario nominare un responsabile maggiorenne che ne segua la tutela.**

**RESPONSABILE sul posto (in assenza dei genitori e/o tutori)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore

Firma del responsabile sul posto

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_