



AUTORISATION POUR MAJEUR

JE SOUSSIGNÉ(E)

NOM ET PRÉNOM _____

NÉ(E) À _____ LE _____ / _____ / _____

RÉSIDENT À _____ RUE _____ N° _____

CODE FISCAL _____ TÉLÉPHONE _____

EMAIL _____

CONSCIENT DES RESPONSABILITÉS ET DES SANCTIONS PRÉVUES PAR LA LOI EN CAS DE FAUSSES DÉCLARATIONS,

JE DÉCLARE

DE PARTICIPER AU CUNEO DANCE MEETING 2026 POUR SUIVRE LE/LES COURS DE DANSE À TITRE UNIQUEMENT AMATEUR, SANS PERCEVOIR AUCUNE RÉMUNÉRATION, ET PLUS PRÉCISÉMENT :

JOUR/JOURS : _____

COURS : _____

PROFESSEUR : _____

DANS LES LOCAUX DE L'AUDITORIUM FORO BOARIO (VARCO SPACE) ET, EN CAS DE PARTICIPATION AU GALA FINAL, AU TEATRO TOSELLI DE CUNEO, POUR L'ÉVÉNEMENT ORGANISÉ PAR L'A.S.D. ARABESQUE DI CRISTINA CHIRCO.

PRISE DE RISQUE ET LIMITATION DE RESPONSABILITÉ

JE DÉCLARE ÊTRE CONSCIENT DES RISQUES LIÉS À LA PRATIQUE DE LA DANSE ET EN ASSUMER LA RESPONSABILITÉ, DÉGAGEANT L'A.S.D. ARABESQUE DI CRISTINA CHIRCO DE TOUTE RESPONSABILITÉ CIVILE OU PÉNALE POUR LES BLESSURES OU DOMMAGES RÉSULTANT DE MA PARTICIPATION À L'ÉVÉNEMENT, SAUF EN CAS DE FAUTE INTENTIONNELLE OU DE NÉGLIGENCE GRAVE CONFORMÉMENT À L'ARTICLE 1229 DU CODE CIVIL ITALIEN.

DÉCLARATIONS RELATIVES À L'APTITUDE PHYSIQUE

JE DÉCLARE ÊTRE EN POSSESSION D'UN CERTIFICAT MÉDICAL VALIDE ATTESTANT MON APTITUDE À LA PRATIQUE SPORTIVE NON COMPÉTITIVE ET EN AVOIR FOURNI UNE COPIE À L'ORGANISATION, CONSCIENT QUE CE REQUIS EST OBLIGATOIRE POUR LA PARTICIPATION.

ACCEPTATION DU RÈGLEMENT

JE DÉCLARE AVOIR LU ET ACCEPTÉ INTÉGRALEMENT LE RÈGLEMENT DU CUNEO DANCE MEETING 2026.

CONSENTEMENT AU TRAITEMENT DES DONNÉES ET À L'UTILISATION DES IMAGES

JE DÉCLARE AVOIR LU ET COMPRIS LA NOTICE D'INFORMATION CONFORMÉMENT À L'ART. 13 DU RÈGLEMENT UE 2016/679.

EN RELATION AVEC CE QUI EST INDIQUÉ DANS LA NOTICE, JE DONNE LIBREMENT MON CONSENTEMENT POUR LES FINALITÉS SUIVANTES, CONSCIENT QUE LE REFUS DE CONSENTIR À UNE OU PLUSIEURS DES FINALITÉS SUIVANTES N'AFFECTERA PAS MA PARTICIPATION À L'ÉVÉNEMENT :

JE DONNE MON CONSENTEMENT À L'UTILISATION ET À LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES ET/OU D'ENREGISTREMENTS AUDIOVISUELS ME REPRÉSENTANT, À TITRE GRATUIT, SUR LE SITE WEB OFFICIEL ET LES RÉSEAUX SOCIAUX

JE DONNE MON CONSENTEMENT À L'UTILISATION DE PHOTOGRAPHIES SUR SUPPORT PROMOTIONNEL IMPRIMÉ

JE DONNE MON CONSENTEMENT À RECEVOIR DES COMMUNICATIONS ET NEWSLETTERS

Cette autorisation n'autorise pas l'utilisation de l'image dans des contextes portant atteinte à la dignité et au décorum. Le consentement peut être retiré à tout moment.

DATE _____

SIGNATURE _____