

Modulo di iscrizione a PICENO CLASSICA 2017
da inviare compilata per e-mail a picenoclassica@gmail.com
consegna dell'originale all'inizio del Corso

Nome e Cognome _____
nato/a il _____ a _____
indirizzo _____
C.a.p. _____
città _____
nazione _____
telefono/cellulare _____
e-mail _____
con la presente chiede di iscriversi alla Master Class di _____
con il Docente _____
Allega copia leggibile del proprio documento d'identità.

Luogo, data e firma _____

Il pagamento delle quote dei corsi, potrà essere effettuato durante lo svolgimento delle lezioni.
Per ulteriori informazioni prego contattare i seguenti recapiti telefonici +39 335 8376304 e +39 333 2640523

Dichiarazione esonero di responsabilità per minori

I/il sottoscritti/o/a _____
Documenti/o n° _____
telefono/cellulare _____
genitori/e dell'allievo _____
sottoposto alla nostra/mia potestà genitoriale e in via esclusiva, con la presente
dichiarazione AUTORIZZA suo figlio/a a partecipare a Piceno Classica 2016, al
master di _____ tenuto dal Docente _____
che si terrà dal _____ in San Benedetto del Tronto (AP).
Con la sottoscrizione della presente RILASCIAMO IL RELATIVO CONSENSO in nome
e per conto del minore medesimo.
Con la presente dichiarazione i/il/la sottoscritti/o/a _____
intende esonerare l'organizzatore ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia
responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere il proprio figlio/a, sia
come responsabile, sia come danneggiato.
Si allega copia leggibile della carta d'identità del genitore.
Luogo e data _____

Firma del genitore

Firma del minore
