

MODULO CONSENSO GENITORI

Il sottoscritto _____

nato il ____ / ____ / ____ a _____

residente a _____ provincia/stato di (_____)

in qualità di madre, padre o tutore di

_____ nato il ____ / ____ / ____ a _____ provincia/stato di (_____)

residente a _____ provincia/stato di (_____)

CONCEDO

la mia autorizzazione a prendere parte al Seminario Tecnico di Kendo con Jean-Pierre Labru Sensei - 7 dan Kyoshi che si svolgerà nelle date 25 e 26 Ottobre 2025 all'interno delle strutture:

- Dojo del Kendo Ravenna Fudo Myoo sito in Ravenna c/o Cecchetti Academy presso CinemaCity Ravenna in Rontonda Andorra
- Istituto Tecnico Statale Camillo Morigia sito in Via G. Marconi, 6, 48124 - Ravenna (RA)

dichiaro anche

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione. Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della suddetta attività e dei suoi rappresentanti.

In accettazione di quanto sopra, il minorenne viene iscritto all'evento.

Se tua figlia/tuo figlio soffre di qualsiasi problema medico o disabilità che potrebbe colpirlo durante l'evento o se hai altre informazioni di cui ritieni dovremmo essere a conoscenza per favore fornisci dettagli:

Numero di cellulare: _____

Data: ____ / ____ / _____

(firma del genitore)

Liberatoria Privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D. lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali

Data: ____ / ____ / _____

(firma del genitore)