



# NAPOLI HIPHOP FESTIVAL

## MODULO DI ISCRIZIONE CONVENTION

### **RICHIESTA DI TESSERAMENTO ALLA ONE EXPERIENCE SSD ARL E RICHIESTA DI ADESIONE ALLA CONVENTION**

La convention del NAPOLI HIP HOP FESTIVAL è organizzata dalla ONE EXPERIENCE SSD ARL e aperta ai suoi tesserati. I partecipanti con il presente modulo, fanno richiesta di tesseramento alla ONE EXPERIENCE SSD ARL

. Nome : \_\_\_\_\_  
. Cognome \_\_\_\_\_  
. Luogo/Data nascita \_\_\_\_\_  
. Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
. Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
. Cap e Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_  
. recapito telefonico \_\_\_\_\_  
. e-mail \_\_\_\_\_

€ 70,00 entro il 17/04/2019

€ 80,00 dopo il 17/04/2019

### MODALITA' DI PAGAMENTO:

Il pagamento potrà essere effettuato tramite:

- **bonifico** sul conto corrente bancario intestato a One Experience SSD c/c UNICREDIT ARDEA PEPE  
IBAN: IT48V0200839540000104134932

Indicando nella causale "convention NHHF2019 + nome dell'iscritto + città di provenienza"

**SUCCESSIVAMENTE SPEDIRE VIA MAIL A [info@napolihiphopfestival.it](mailto:info@napolihiphopfestival.it)  
COPIA DEL VERSAMENTO INSIEME AL MODULO D'ISCRIZIONE CONVENTION  
CONFERMANDO L'AVVENUTO PAGAMENTO AL CELL: 348-3848632**

### **DATI INTESTATARIO CONTO DAL QUALE VIENE EFFETTUATO IL BONIFICO PER RICEVUTA/FATTURA**

Nome e Cognome o Denominazione Sociale (se ASD/SSD) : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale e/o P.IVA: \_\_\_\_\_

Residenza e/o Sede legale: Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, cap: \_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_ PR: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante (se ASD/ SSD) \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

Ente di affiliazione se Associazione/Società Sportiva: \_\_\_\_\_



RISERVATO AI PARTECIPANTI MAGGIORENNI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

RISERVATO AI PARTECIPANTI MINORENNI

Inserire dati del tutore o del responsabile della presente iscrizione

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

DICHIARO

- di essere tutore del minore sotto indicato       di essere stato delegato dal tutore del minore sotto indicato

Nome e Cognome del minore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

1. Dichiaro di conoscere e accettare lo statuto sociale di ONE EXPERIENCE. SSD ARL, che ho preso visione ed accettato le relative polizze stipulate.
2. Dichiaro di far richiesta di tesseramento a ONE EXPERIENCE SSD ARL.
3. Dichiaro di essere/che il minore sia in sana e robusta costituzione come da certificati medici allegati all'iscrizione.
4. AUTORIZZO l'organizzazione all'acquisizione e diffusione dell'immagine, dei dati personali e delle prestazioni rese nell'ambito della manifestazione, per la comunicazione, la promozione e la divulgazione della stessa anche per eventuali fini commerciali.
5. Dichiaro la veridicità di tutti i dati fiscali delle persone e/o ASD/SSD dichiarati nel presente modulo, ivi compreso l'ente di affiliazione a cui la ASD/SSD è iscritta per l'anno sportivo in corso di validità
6. Dichiaro che l'Organizzazione è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport/danza presso le strutture del "NHHF" (Napoli Hip Hop Festival) o comunque nella pratica di ogni attività effettuata nei luoghi del Festival, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso dell'avente diritto, sollevando l'allievo/atleta l'Organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo, e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termini.
7. Dichiaro di esonerare l'organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori. In particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti il Festival.
8. Con espressa esclusione dell'applicabilità dell'art. 2048 c.c., dichiaro che l'Organizzazione, i suoi istruttori ed i giudici sono esonerati dalla responsabilità oggettiva di cui all'art.2048 c.c. per gli eventuali danni causati dall'allievo/atleta nel tempo della durata del Festival.
9. Dichiaro di aver preso visione ed accettato il regolamento della manifestazione.
10. Dichiaro di aver accettato le quote di partecipazione e mi impegno alla corresponsione delle stesse.
11. Dichiaro di aver preso visione e sottoscrivo l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
Se minorenni del genitore o del delegato