

# *Torre del Lago - Dance Competition*

## **ALLEGATO D – AUTOCERTIFICAZIONE**

(da compilare UNA SOLA VOLTA dal Responsabile della Scuola)

Io sottoscritto/a ..... Responsabile/Direttore della  
Scuola ..... di .....

### **DICHIARO**

Che tutti i ballerini iscritti alla mia Associazione/Società, partecipanti all'evento  
"TDL – Dance Competition 2019", sono coperti da certificato medico agonistico di  
sana e robusta costituzione e che tale documentazione è in mio possesso presso la  
sede legale della suddetta Associazione/Società.

Declino l'organizzazione "Our Contemporary Ballet" da qualsiasi tipo di  
responsabilità penale e civile.

Data, Timbro e Firma

-----