

# Torre del Lago Dancing Time

## **ALLEGATO D – AUTOCERTIFICAZIONE**

(da compilare UNA SOLA VOLTA dal Responsabile della Scuola)

Io sottoscritto/a.....

Rapp. Legale / Direttore della Scuola .....

### **DICHIARO**

Che tutti i ballerini iscritti alla mia Associazione/Società, partecipanti all'evento "Torre del Lago Dancing Time 2025", sono coperti da certificato medico sportivo 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

-----