



FICHA DE INSCRIPCIÓN VERTIFIGHT MASTER ESPAÑA

DATOS DEL BAILARÍN/A:

Nombre y Apellidos: _____

Nombre de Bailarín/a: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Municipio: _____

Provincia: _____

Email: _____

Teléfono Móvil del Bailarín/a: _____

Teléfono Móvil del Padre/Madre/ Tutor/a legal: _____

AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA O TUTOR/A LEGAL Y NORMAS

D./D^a _____, con DNI N^o _____, como padre/ madre o tutor/a legal de D. D^a _____, con DNI N^o _____, bailarín/a en el Campeonato ElectroDance Vertifight Master España, por la presente:

Autorizo a mi hijo/a a participar en el Campeonato ElectroDance Vertifight Master España, organizado por Vertifight España, el día 1 de abril de 2012. Así mismo conozco toda la información sobre el Campeonato, así como las normas que en dicho evento se han de cumplir.

Igualmente autorizo a los Organizadores del Vertifight España, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción médica, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.

Eximo, en cualquier caso, de toda responsabilidad que pudiera recaer sobre los Staffs Nacionales Vertifight España y la Organización Vertifight España, por accidente fortuito, y asumo la responsabilidad que se derive por el mal comportamiento de mi hijo/a.

Los padres o tutores aceptan subsidiariamente la responsabilidad en todo momento a las acciones del bailarín del que son responsables, quedando entendido que, si alguno de ellos acarrea consecuencias penales (destrozos, robos, etc.) se procederá de acuerdo a la legislación del lugar de los hechos.

La Organización Vertifight España, no se responsabiliza de cualquier daño tanto físico como material que se realice tanto a personas, bailarines o instalaciones que se efectúen el día del campeonato, siendo responsable de los daños los propios bailarines y las personas que lo realicen, por lo que acepto y asumo toda responsabilidad derivada de los daños que pueda producir mi hijo/a, a personas, objetos e instalaciones.

Del mismo modo autorizo a mi hijo a mi hijo/a a realizar desplazamientos, a través de los servicios de transporte municipales y/o vehículos particulares o alquilados que se dispongan desde la Organización y Staffs Vertifight España, y así, lo requieran las actividades diseñadas.

En _____, a ____ de _____ de 2012

Fdo. Padre/ Madre o Tutor/a Legal

Fdo. Bailarín/a

OBSERVACIONES (Alergias, medicamentos...):

Indica cualquier otra información que consideres importante, incluyendo cualquier enfermedad que haya padecido y creas debamos saber o que haya que transmitir al profesional sanitario en caso de que necesitase atención. (Si falta espacio escribir al dorso).

En cumplimiento de La Ley de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos personales son incorporados al fichero 2092720108 titularidad de Vertifight España. Tiene la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley enviando un correo electrónico a officialvertifightspain@hotmail.com