

DICHIARAZIONE di COPERTURA ASSICURATIVA

GRUPPO DANZA STORICA

Spett.le Wunderkammer Orchestra ETS,

Il/la sottoscritto/a, nato a il.....,
quale presidente della Associazione.....,
con sede ain.....,

dichiara che:

1. i/le sigg.ri/re: -

.....
.....
.....

Soci/socie della Associazione suddetta, parteciperanno al Ballo del Rinascimento in
Bologna in data 16 novembre 2025 presso Palazzo Pepoli;

2. L'Associazione suddetta intrattiene una polizza assicurativa stipulata nell'interesse dei
propri associati con la compagnia.....a copertura dei
danni a persone e a cose che possano occorrere a costoro in occasione di eventi coreutici;

3. Pertanto, l'associazione WunderKammer Orchestra ETS è sollevata da ogni responsabilità
al riguardo.

DATA.....

FIRMA del legale rappresentante