

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

DA PORTARE STAMPATA E FIRMATA AL MOMENTO DEL CHECK-IN ALLA FRANCIENAMICA BIKE 2024

DATI DEL GENITORE / TUTORE:

Il / La sottoscritto / a

Nato / a il a Prov.

Residente a Prov.

Via / Piazza N.

Tel.

DATI DEL MINORE:

In qualità di genitore / tutore di: (Nome e Cognome)

Nato / a il a Prov.

*Residente a..... Prov.

Via / Piazza N.

ESONERA

l'organizzazione di FrancigenAmica Bike e SEI Versilia aps (anche a nome e per conto dell'altro genitore/tutore) da ogni e qualsiasi danno dovesse occorrere a se stesso, al / alla figlio/a minore e a terzi, in seguito alle attività svolte.

Data,

Firma

*Indicare solo in caso di indirizzo diverso dal Genitore/tutore