

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto
genitore di

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PRPRIO FIGLIO/A AL 9° PORTOROSE MINI&BASKET CAMP

Cognome Nome.....

Società di appartenenza

Nato/a il/...../..... a Prov. (.....)

Residente a in via N

Telefono E-mail

Il sottoscritto in relazione al contratto di assicurazione personale stipulato dall'organizzazione a favore dei partecipanti del Camp accetta, e con la firma alla presente rilascia, dichiarazione liberatoria impegnandosi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedenti il valore dei concordati massimali e di esentare l'organizzazione in caso di controversie tra assicurato e compagnia assicuratrice.

Ogni partecipante dovrà essere in possesso di un documento di identità personale e della tessera sanitaria segnalando eventuali allergie a farmaci o alimenti.

Data

Firma