

Associazione Comitato Genitoribelli

Sede - via Roma 61, Bellinzago Lombardo
Codice Fiscale :91586460155

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto:

Nato il : a :

Residente a :in via

Telefono: E-Mail :

Documenti d'identità tipo:Num :

Genitore/ Tutore legale del Minore :

Acconsento a far partecipare mio figlio alle attività pomeridiane, proposte dalla suddetta associazione, in orario extrascolastico.

Assumendomi la responsabilità relativamente ad eventuali infortuni, danni causati ad altri, ad oggetti e alla struttura e libero il personale che gestirà tali attività ed i responsabili dell'associazione in epigrafe da qualsiasi tipo di addebito

Firma del Genitore

.....

Acconsento ad essere contattato successivamente da parte dell'associazione, per ricevere informazioni relativi ai corsi e manifestazioni .

Firma del Genitore