

# 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