

Il sottoscritto

genitore di, nome e cognome

Nato il

a

Residente in

Via

Telefono genitore

**Specificare modalita' (DAY/MORNING) e  
date delle settimane a cui PARTECIPARE**

**Taglia per il completino e/o T-SHIRT**

**XXS ☐ XS ☐ S ☐ M ☐**

Il sottoscritto/a con la sottoscrizione del presenterinuncia a qualsiasi risarcimento danni eccedente il valore dei concordati massimali stipulati nel contratto assicurativo e di esentare l'organizzazione in caso di controversie tra assicurato e compagnia assicurativa. Ai sensi della legge 675 informiamo che i dati personali forniti verranno trattenuti a norma di legge nella tutela della riservatezza e sicurezza per il buon esito del camp.

-----  
*Firma del Genitore o Tutore*

**INFO:** GEREMIA: 3481736334 - EMANUELE: 3934291242 - VERONICA: 3791636419 / 3486107501