

DICHIARAZIONE DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

I partecipanti alle attività dichiarano di aver letto, compreso ed accettato il regolamento del Parco Avventura TUSCIAVVENTURE riportato alla pagina precedente. Per i minorenni è necessaria la firma di un genitore o di un maggiorenne responsabile.

N.	NOME E COGNOME PARTECIPANTI	ETA'	NOME E COGNOME RESPONSABILE MINORENNI	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

DATI REFERENTE

Nome e cognome:

Documento d'identità:

E-mail:

telefono:

Data: