

COMUNE DI _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI SOGGIORNI MARINI ANNO 2020

Io sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

Coniugat_ _____ nat_ a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Tel./cellulare _____ recapito a cui rivolgersi in caso di bisogno _____

Tessera sanitaria codice n° _____

CHIEDO

di partecipare al Soggiorno Marino organizzato dall'Unione Montana Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone presso **un Hotel di Loano nel periodo dal 01/06/2020 al 15/06/2020.**

Sotto la mia personale responsabilità, dichiaro:

- di segnalare il nominativo della persona con la quale preferirei dividere la camera d'albergo:

(compatibilmente con le esigenze organizzative si cercherà di rispettare ogni abbinamento richiesto)

- di conoscere e di accettare le condizioni relative al soggiorno e di esonerare l'Unione Montana delle Valli di Lanzo, Ceronda e Casternone da ogni responsabilità relative ad incidenti che durante il soggiorno dovessero coinvolgere la mia e/o altre persone e che in caso di eventuale rientro anticipato, per motivi di salute o altro, le spese da sostenersi saranno esclusivamente a carico mio.

Dichiaro inoltre di essere informato/a:

- che la quota corrispondente alle spese di viaggio, come la quota di partecipazione saranno versate direttamente all'Hotel;
- che QUALORA IL TRASPORTO VENGA EFFETTUATO CON MEZZO PROPRIO TALE DECISIONE DOVRÀ ESSERE COMUNICATA SULLA SCHEDA DI ADESIONE, IN CASO CONTRARIO VERRANNO ADDEBITATE LE SPESE DI TRASPORTO;
- che verranno accolte le domande di partecipazione al soggiorno in ordine cronologico di data e di ora di presentazione indicata sulla scheda di adesione, essendo limitato il numero di posti disponibili.

Data _____

Ore _____

FIRMA _____