

COMPILARE I CAMPI SOTTOSTANTI IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (maggiorenne).....

DOCUMENTO D'IDENTITA' (indicare: tipo di documento, numero, rilasciato da)

.....

DICHIARA DI AVERE LETTO, COMPRESO E ACCETTATO IL PRESENTE REGOLAMENTO

ELENCO DEI PARTECIPANTI AI PERCORSI PER TOTALE DIPERSONE (indicare N. in cifre):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DICHIARA INOLTRE DI NON ESSERE SOTTO L'EFFETTO DI SOSTANZE STUPEFACENTI, ALCOOL E/O DI
MEDICINALI CHE LIMITINO IL RAZIOCINIO E /O LA MOBILITA'

.....

firma leggibile

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali D.Lgs. 30/06/2002 n.196 (Codice Privacy)

.....

firma leggibile

ORA DI CONSEGNA DEI DPI	ORA DI RESTITUZIONE DEI DPI

tortoli, li/...../.....

In Fede

firma leggibile