



Associazione Italiana Scout Avventista

MODULO SCARICO DI RESPONSABILITA' PER MINORI

Io sottoscritto/a _____

Residente a _____ (_____)

In _____ Cap: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono: _____

In qualità di genitore/tutore legale del/della minorenni _____

Nato a _____ (_____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ (_____)

In _____ Cap: _____

Concedo l'autorizzazione affinché il minore di cui sopra partecipi alle attività del
_____.

E dichiaro:

- di far rispettare al proprio figlio/a le indicazioni impartite dal personale responsabile dell'Associazione;
- essere a conoscenza che qualsiasi incidente verificatosi per imprudenza, negligenza o inosservanza del regolamento non può essere imputato all'Associazione o al suo Rappresentante Legale;
- di sollevare l'associazione A.I.S.A., il suo Rappresentante Legale e i suoi volontari da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsiasi eventuale danno, anche causato da terzi, dovesse derivare alla persona del minore;
- di assumermi sin d'ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose del minore e, per danni personali procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del minore;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi e agli effetti del d.l. 30 giugno 2003 n. 196 e ss.mm.ii..

Data e Luogo: _____ Firma di entrambi i genitori: _____

A.I.S.A.

Associazione Italiana Scout Avventista

Lungotevere Michelangelo, 7 - 00192 Roma

Cod. Fisc. 97118580584 - Tel. 063609591 - Fax 0636095952 - E-Mail: aisa@avventisti.it