



## Notte in tenda *Delibera per minorenni*

*Questo formulario deve essere consegnato compilato al check-in da parte di ogni partecipante minorenne.*

**Data pernottamento** \_\_\_\_\_

**Dati partecipante minorenne**

|                   |  |                       |  |
|-------------------|--|-----------------------|--|
| Nome              |  | Via                   |  |
| Cognome           |  | CAP                   |  |
| Data di nascita   |  | Paese                 |  |
| Telefono genitore |  | Ev telefono personale |  |

Io (nome e cognome) \_\_\_\_\_ acconsento mia/o  
figlia/o (nome e cognome) \_\_\_\_\_ a partecipare  
all'esperienza *Notte in tenda* per il pernottamento in data \_\_\_\_\_

In particolare dichiaro di aver letto il regolamento de *Notte in tenda*.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_