



**ARCIRAGAZZI**  
Comitato Provinciale Vicenza APS  
Via C. Colombo 49  
36100 VICENZA  
Cel 3282540324  
e-mail: [arciragavi@gmail.com](mailto:arciragavi@gmail.com)



**SCHEMA DI ISCRIZIONE AL CAMPO ARCIRAGAZZI  
Campo a San Vito di Leguzzano (VI) dal 17 al 20 aprile 2019.**

Tessera n° \_\_\_\_\_

Nome e cognome del partecipante \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ Altro recapito tel. \_\_\_\_\_

Esigenze alimentari o allergie \_\_\_\_\_

Costo totale € 70,00 (65,00 € a testa per i fratelli) più tessera 2019 (10 € solo per chi ancora non l'avesse).

Nome e cognome del genitore: \_\_\_\_\_

Mi impegno a versare il saldo il primo giorno al momento della partenza.

Recapito dei genitori al momento dell'iniziativa: \_\_\_\_\_

Eventuale altro recapito telefonico \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA**

Autorizzo mio figlio/a a partecipare a tutte le attività previste, sollevando da ogni responsabilità gli organizzatori qualora mio figlio non osservi il regolamento che prevede l'osservanza delle norme di buon comportamento e civile convivenza, rispetto verso i compagni, il personale, i locali e le strutture, facendomi carico, in caso di danni provocati da mio figlio, del loro totale risarcimento. Con riferimento alla legge 196/03, dichiaro il mio assenso alla realizzazione e diffusione di riprese e fotografie, realizzate allo scopo informativo e divulgativo, ai fini della documentazione per le famiglie e per eventuali iniziative pubbliche, riguardanti espressamente i servizi connessi all'attività di Arciragazzi Vicenza.

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_