

MODULO RICHIESTA TRASPORTO PERSONE PRESSO AREA MARINA PROTETTA DEL PLEMMIRIO

NOME	COGNOME	CELLULARE	EMAIL	PUNTO D'INCONTRO	A DOMICILIO	POSTO DISABILE	SEDIA SOLEMAR	SEDIA JOB	ACCOMPAGNATORE
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> VIA: _____ _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N. P. _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il / la sottoscritto/a

Dichiara di manlevare il Consorzio Plemmirio da ogni responsabilità per lo svolgimento del progetto rivolto all'accessibilità per persone con disabilità presso gli sbocchi al mare accessibili dell'AMP del Plemmirio

Nato/a ail

Residente in via

Telefono

DICHIARA

che con la presente solleva da ogni responsabilità il consorzio Plemmirio di quanto può accadere prima, durante e dopo la sua partecipazione al servizio di trasporto con pulmino 9 posti e attività di balneazione presso gli sbocchi al mare dell'Area Marina protetta del Plemmirio.

Data.....

In fede

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

P.s.: la liberatoria va firmata da tutti i partecipanti compreso gli accompagnatori