



Camping Residence Capo Passero

c.da Vigne Vecchie, Portopalo di C.P. (SR)
www.campingresidencecapopassero.it
Tel/Fax +39 0931 842333
e-mail: capopassero@alice.it

AUTORIZZAZIONE PER SOGGIORNO IN CAMPEGGIO PER MINORI

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

AUTORIZZO

sotto la mia responsabilità, in qualità di genitore (o tutore legale)

il minore _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

a soggiornare presso il **CAMPING RESIDENCE CAPO PASSERO**.

AUTORIZZO altresì il Campeggio ad utilizzare i dati personali del minore ai sensi della Legge 675/96 (tali dati saranno utilizzati i soli scopi strettamente connessi alle attività previste).

Lascio i miei numeri di telefono per essere eventualmente contattata/o (scrivere almeno un recapito telefonico):

cellulare

telefono di casa

telefono lavoro

Data _____ In fede _____

Allego fotocopia documento (genitore o tutore legale)