



### MODULO ACCETTAZIONE REGOLAMENTO INTERNO

In qualità di:

- Utente singolo maggiorenne       Genitore/i       Accompagnatore/i (in vece del genitore)  
 Utenti singoli maggiorenni

#### IL SOTTOSCRITTO / I SOTTOSCRITTI

NOME	COGNOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	FIRMA

#### ELENCO DEL/I MINORE/I ACCOMPAGNATO/I

NOME	COGNOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA

con la firma del presente modulo dichiaro /dichiarano:

- ✓ di aver preso attenta visione del **REGOLAMENTO INTERNO DEL PARCO AVVENTURA VALLE MAIRA** esposto presso la reception e di **accettarlo integralmente in ogni sua parte**
- ✓ di essere stato adeguatamente informato all'utilizzo e alla pratica delle attività del Parco Avventura Valle Maira nonché di aver letto e capito in tutte le sue parti il presente documento
- ✓ di voler partecipare o far partecipare il/i minore/i sotto tutela alle attività del Parco Avventura Valle Maira

La proprietà non è responsabile dei dati forniti da ogni singolo partecipante.

I dati forniti verranno trattati nel rispetto della legge sulla tutela della privacy.

DATA

...../...../.....