

MODULO ATTIVITA' / DELIBERA IMMAGINI/ RESPONSABILITA'

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in _____ Via/Piazza _____ N _____

Carta Identità N. _____ emessa da _____ il _____

ALLEGRO COPIA CARTA IDENTITA'

Con la presente chiedo di poter partecipare attivamente e come Accompagnatore Responsabile di:

Nome	Cognome	Data di Nascita	Luogo
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Procedo con Allegato 1 ☐ SI ☐ NO (solo se gli spazi non sono sufficienti ad inserire TUTTI i componenti del gruppo)

Alla giornata VENDEMMIA IN FAMIGLIA del giorno _____ presso i vigneti, Giardino ed i locali dell'Agriturismo Cascina Zenevrea (AZ. AG.Oltolini Roberta)

Consento all'Az Ag Oltolini Roberta l'uso e pubblicazione delle immagini scattate durante la giornata sui social e sito internet dell'Azienda

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' :

- il rispetto del regolamento interno relativo sicurezza e igiene da parte di tutti i componenti del gruppo inseriti nel presente modello
- rispetto delle tempistiche necessarie allo svolgimento delle attività di EVENTUALI TURNI ORGANIZZATI per lo svolgimento della giornata
- di aver saldato in anticipo tramite bonifico bancario la quota di adesione per intero su c/c intestato AZIENDA AGRICOLA OLTOLINI ROBERTA, IBAN IT79G0306947520100000006112 e consapevole che eventuale disdetta o mancata partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso.
- Allego copia bonifico a saldo all'arrivo in azienda.
- Porterò il giorno _____ il presente modulo firmato in originale per poter accedere alla struttura e sarò fornito come tutti gli altri componenti del gruppo di forbici per l'attività e asciugamano.

CHIEDO

Che tutte le persone inserite in questo modulo possano essere accolte nello stesso spazio (tavolo o punto raccolta) ed accedere insieme alla zona "pigiatura" durante l'attività in quanto facenti parte di unico gruppo e sotto la mia responsabilità.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi.

DATA _____

FIRMA _____

Nome	Cognome	Data di Nascita	Luogo

Data_____

Firma_____