

ARCHEOTREKKING SICILY

by

*g e n e s i s
A S S O C I A Z I O N E C U L T U R A L E

MODULO DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....
nato a.....ile residente a.....
in Via/Piazza.....Tel/Cell.....
e-mail.....

CHIEDE

di poter partecipare all'Archeotrekking MONTE PELLEGRINO, LA MONTAGNA SACRA, in data
.....

Inoltre,

DICHIARO

- di essere in stato di buona salute da poter affrontare l'Archeotrekking in programma.
- di sollevare l'associazione "Genesis Ciminna", e chi la rappresenta, da ogni responsabilità legale durante il percorso di Archeotrekking.
- di voler – non voler - essere contattato per i futuri appuntamenti di Archeotrekking.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs 196 del 30 Giugno 2003.

Luogo e data

.....

Firma

.....