



AUTORIZZAZIONE MINORENNE

Il sottoscritto _____ Nato a _____ il _____

La sottoscritta _____ Nata a _____ il _____

Residenti/e in _____ CAP _____

Località _____ prov _____

Recapiti telefonici (obbligatorio) _____

Esercenti/e la podestà sul minorenne _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ CAP _____

Località _____ prov _____

Acquistano in nome e per conto del minorenne il pacchetto (inserire il nome del pacchetto scelto) _____

dal _____ al _____

Firma leggibile dei/del genitori/e che esercitano/esercita la podestà sul minorenne

1) _____

2) _____

li, ____/____/____

ATTENZIONE:

Tale modulo dovrà essere compilato solo ed esclusivamente dai genitori del ragazzo minorenne poi dovrà essere inviato via mail all'indirizzo info@studioprnetwork.it o via Whatsapp al +39 3204916973 e consegnato in Hotel al momento del check-in.
