



## SCHEDA DI ADESIONE

Spett.le  
Associazione Tri Pass  
Località Faisecco,  
24060 Gaverina Terme  
BERGAMO

e-mail [info@tripass.it](mailto:info@tripass.it)

Il sottoscritto .....  
Nato a ..... il .....  
Residente ..... Prov. .... CAP .....  
Via ..... n° .....  
Tel. .... E- Mail .....  
C.F. .... Doc. Identità .....

## CHIEDE DI PARTECIPARE

alla settimana da domenica ..... a sabato .....

o in alternativa

alla settimana da domenica ..... a sabato .....

## DICHIARA

di aver preso visione del programma, del regolamento e delle condizioni e di accettarle in ogni sua parte.  
Sono informato e consento che i miei dati personali siano utilizzati per la partecipazione alle attività, potrò oppormi richiedendo la cancellazione in tutto o in parte come stabilito dalla Legge 675/666 sulla tutela dei dati personali.

..... li .....

Firma del genitore (o chi esercente la patria potestà)

.....

## DOCUMENTI

(da inviare a [info@tripass.it](mailto:info@tripass.it))

- Tessera sanitaria
- Documento di identità
- Libretto vaccinazioni
- Eventuali allergie o intolleranze alimentari

sono abituato a fare colazione con  latte  the  succo di frutta  .....