

**Modulo di prenotazione
"UNA NOTTE DA PAURA"**

I seguenti dati personali verranno trattati ai sensi della Legge 196/2003

(Si prega di compilare tutto il modulo in stampatello)

Io sottoscritto

nato/a a il indirizzo di residenza

..... cap.....

città..... CODICE FISCALE.....

autorizzo mio figlionato il

iscritto telefonicamente alla squadra:

a partecipare all'evento notturno:

"ZOOHALLOWEEN... UNA NOTTE DA PAURA"

28 ottobre 2017

31 ottobre 2017

dalle ore 21.30 alle ore 8.00 del giorno successivo presso il Museo di Zoologia, via U.Aldrovandi, 18 Roma

Telefoni di riferimento sempre raggiungibili (anche di notte):

Tel Cell

E-mail (per eventuale iscrizione nella mailing list).....

Al termine dell'evento verrà fornita una colazione a base di succhi di frutta, latte, biscotti ciambelloni/crostate. Comunicare eventuali condizioni fisiche (allergie, intolleranze alimentari ecc.) che richiedono attenzioni particolari

DURANTE LA NOTTE SI DORMIRÀ NELLE SALE ESPOSITIVE DEL MUSEO. I PARTECIPANTI DOVRANNO PORTARE SACCO A PELO, MATERASSINO O STUOINO. NON È POSSIBILE PORTARE CON SÉ I TELEFONI CELLULARI. IN CASO DI NECESSITÀ QUALSIASI COMUNICAZIONE AI GENITORI SARÀ EFFETTUATA DAL PERSONALE RESPONSABILE DELLA SORVEGLIANZA.

La Coop. Myosotis declina ogni responsabilità per eventuali danni a cose e/o persone durante l'attività. Myosotis è responsabile solo ed esclusivamente nei termini previsti dalla propria polizza assicurativa. Vandalismi, comportamenti irraguardosi, mancato rispetto degli operatori comportano l'immediata espulsione e l'obbligo a rifondere i danni eventualmente arrecati.

LIBERATORIA

Autorizzo l'eventuale pubblicazione da parte di Myosotis dell'immagine del minore di cui sopra per le proprie finalità culturali, editoriali e promozionali, in internet o sulla carta stampata, senza limitazioni di tempo e in forma gratuita. Ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Roma,

Firma del genitore