



Io sottoscritt \_\_\_\_\_ autorizzo mi \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a partecipare alla Route che si terrà dal 27 luglio al 3  
agosto sui percorsi della Riserva Naturale Monti Navegna e Cervia (Rieti).

Il mio recapito durante il periodo del Campo sarà il seguente:

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

telefono abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ telefono lavoro \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

tel. cell. padre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tel. cell. madre \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dichiaro che per quanto è a mia conoscenza, mi \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ è a tutt'oggi immune da malattie contagiose e non mostra controindicazioni alla vita di gruppo, alle escursioni montane non alpinistiche ed alla vita di campeggio in alta montagna (1000 – 2000 m. s.l.m.).

Guidonia, \_\_\_\_\_

Firma di uno dei genitori

\_\_\_\_\_

(la presente scheda va compilata e firmata NON PRIMA di 3 giorni dalla data di inizio della route)

