

LIBERATORIA VIAGGI

Il/La sottoscritto/a _____ con la presente chiede al Cral Dipendenti Amat, di prenotare l'offerta turistica _____ per lo/a scrivente e per i sotto citati componenti del proprio nucleo familiare, compresi i minori, dei quali si assume la totale responsabilità.

Nel contempo il/la sottoscritto/a dichiara di esonerare il Cral Dipendenti Amat, agendo esso in qualità di semplice mandatario, da qualunque responsabilità nei confronti dello scrivente e delle persone sotto indicate, per eventuali inadempienze connesse all'offerta turistica suddetta da parte dei soggetti obbligati e da qualsiasi danno subito dal sottoscritto e dai componenti del proprio nucleo familiare, e/o arrecato a terzi nell'ambito dell'iniziativa in parola. Per presa visione ed accettazione

Data _____ Firma _____

Ai fini della prenotazione Lo/a scrivente socio Cral Dipendenti Amat, con la firma apposta sotto, delega ed autorizza il CRAL alla riscossione e al pagamento ai soggetti interessati delle relative quote di partecipazione, compresi eventuali mezzi di trasporto necessari o previsti nell'ambito dell'iniziativa stessa. Altresì, il Socio si assume la responsabilità dell'eventuale mancato pagamento dell'intero importo delle quote del proprio nucleo familiare

Per presa visione ed accettazione della liberatoria:

Componente nucleo familiare, compreso il Socio	Firma componente nucleo familiare
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

In caso di minore è necessaria le firma di un genitore o del tutore responsabile