

DICHIARAZIONE DI ESONERO RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ Residente in via
_____ n° _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____
Recapito telefonico _____ Email

Documento d'identità _____ numero _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di sollevare il comitato _____ della Croce Rossa Italiana di
_____ da ogni responsabilità derivante da eventuali infortuni e/o danni
connessi allo svolgimento dell'evento Caccia al Tesoro 2017.

Luogo e data

In fede



Croce Rossa Italiana