

*Avis Comunale di Ancona*

**GITA AD AQUAFAN**

**28/07/2024**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il  
....., Residente in via ..... n°  
..... Cap ..... Città..... Provincia .....  
Recapito telefonico ..... Email ....., **in qualità  
di socio donatore attivo dell’Avis Comunale di Ancona**, tessera n.\_\_\_\_, in relazione alla gita  
organizzata dalla locale sede Avis ad **AQUAFAN** il 28 luglio 2024,

**D I C H I A R A**

**di sollevare l’Avis Comunale di Ancona da ogni responsabilità connessa alla  
partecipazione del sottoscritto e dei suoi familiari ed accompagnatori (i cui  
nominativi sono indicati in calce) all’evento di cui sopra a cui intende partecipare.**

I nominativi dei familiari e accompagnatori sono i seguenti:

1. \_\_\_\_\_;  
cognome e nome /
2. \_\_\_\_\_;  
cognome e nome
3. \_\_\_\_\_;  
cognome e nome

In fede

Ancona, lì.....

Firma  
\_\_\_\_\_

**Compilazione a cura dell’Avis Comunale di Ancona**

Si dichiara di aver ricevuto dal sig./ra\_\_\_\_\_ la somma di  
Euro\_\_\_\_\_ a titolo di n.\_\_\_\_\_ quota/e per la partecipazione alla gita **del 28/07/2024ad  
AQUAFAN.**

Ancona, lì \_\_\_\_\_

Avis Comunale di Ancona  
\_\_\_\_\_

Firma e timbro