



Comunale di Ancona

Macerata Opera Festival 2024 – Sferisterio-



“NORMA” 26/07/2024

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 all’evento
organizzato dalla locale sede Avis a **Macerata Opera Festival 2024** il 26 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 all'evento **del 26/07/2024 a Macerata Opera Festival 2024.**

Ancona, lì _____

Avis Comunale di Ancona

Firma e timbro