

Macerata Opera Festival 2026 - Sferisterio

“IL BARBIERE DI SIVIGLIA”

24/07/2026

Il/la sottoscritt.....
Nat... a..... il.....
Residente in, via..... n°.....
Cellulare.....
E-mail.....
in qualità di socio donatore / socio collaboratore attivo dell’Avis Comunale di Ancona
con tessera n°..... in relazione all’evento organizzato dalla locale sede Avis a **Macerata Opera Festival 2026**
il 24 luglio 2026,

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).....;
- 2).....;
- 3).....;

In fede,

Ancona,

.....
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 24/07/2026 a Macerata Opera Festival 2026.

Ancona, li

Avis Comunale di Ancona

.....
Firma e timbro