



---

## LIBERATORIA PER ATTIVITÀ PEQUEÑAS HUELLAS

Al Presidente dell'Associazione Onlus PEQUEÑAS HUELLAS  
sede I0038, Borgo Revel (TO), Strada Nazionale 31bis n. 28  
COD. FISC.: 97702100013

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

autorizza il proprio figlio \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

a partecipare agli incontri e alle attività proposte dall'associazione.

Il sottoscritto, inoltre, solleva l'Associazione Pequeñas Huellas Onlus da ogni responsabilità civile e penale per gli infortuni derivanti da inosservanza di ordini e prescrizioni del personale addetto alla vigilanza

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_