

DELEGA DI ACCOMPAGNAMENTO

(Per i minori di anni 16 – Mod. C.A.U. Bal. 15 V.1)

Letter of consent to minors under 16/Declaration d'accompagnement de mineurs de moins de 16 ans

I SOTTOSCRITTI

We undersigned/Nous soussignés

1. Cognome: _____ Nome: _____
Surname/Nom Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
Place of birth/Lieu de naissance Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza: _____
Citizenship/Nationalité

2. Cognome: _____ Nome: _____
Surname/Nom Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
Place of birth/Lieu de naissance Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza: _____
Citizenship/Nationalité

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU:

Parents or guardians of/Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur

Cognome: _____ Nome: _____
Surname/Nom Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita: _____ Data di nascita: _____
Place of birth/Lieu de naissance Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza: _____
Citizenship/Nationalité

**AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A FRUIRE DEI SERVIZI TURISTICI
ACCAMPAGNATO DA:**

Hereby authorise the above mentioned minor to benefit of tourism services accompanied by/Autorisent le mineur mentionné ci-dessus à la prestation de services touristiques accompagné par

1. Cognome: _____ Nome: _____
Surname/Nom Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita: _____ Data di nascita:: _____
Place of birth/Lieu de naissance Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza: _____
Citizenship/Nationalité

Oppure
Or/ou

2. Cognome: _____ Nome: _____
Surname/Nom Given Name(s)/Prénom(s)

Luogo di nascita: _____ Data di nascita:: _____
Place of birth/Lieu de naissance Date of birth/Date de naissance

Cittadinanza: _____
Citizenship/Nationalité

Firma dei genitori:

Parents signature/Signature des parents

1. Firma _____
Signature/Signature

2. Firma _____
Signature/Signature

Firma degli affidatari:

Signature of the custodial/Signature de la garde

1. Firma _____
Signature/Signature

2. Firma _____
Signature/Signature

Data _____
Date/Date

Visto dell'Amministrazione
Administration stamp/Cachet de l'administration