



Associazione Nazionale
“Il Giardino delle Rose Blu”
O.N.L.U.S.

Io Sottoscritto _____ genitore esercente la
patria podestà del minore _____ autorizzo
mi__ figli__ a partecipare alla settimana di Campo Permanente che si terrà
dal_____ al _____ presso l’Ospedale Pediatrico di Gornja Bistra (CROAZIA)
e pertanto sollevo l’Associazione Nazionale “Il Giardino delle Rose Blu” ed eventuali
terzi da ogni responsabilità civile e penale.

Data

Firma di un genitore
