



Lungomare di Pegli, 38R 16156 Genova — Tel. 010.698.08.81



bagnimedi@gmail.com



www.bagnimedi.it



www.facebook.com/Bagni Mediterranee Pegli

Orario segreteria:

LUN, MAR, GIO, VEN 8.00 - 12.00; MER 14.30 - 18.30

MODULO

MANLEVA - DICHIARAZIONE LIBERATORIA - PER MINORENNI DA 12 A 17 ANNI

(Art. 3 Regolamento Interno¹)

DATI GENITORE 1

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____ (GG/MM/AAAA)

Residente a _____ (Prov. _____) in

Via/Viale/Piazza _____ n. _____ CAP. _____

Telefono fisso: _____ Telefono cellulare: _____

Indirizzo e-mail _____@_____

DATI GENITORE 2

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____ (GG/MM/AAAA)

Residente a _____ (Prov. _____) in

Via/Viale/Piazza _____ n. _____ CAP. _____

Telefono fisso: _____ Telefono cellulare: _____

Indirizzo e-mail _____@_____

In qualità di genitori esercenti la patria potestà sul minore:

_____ C.F. _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (____) il ____ / ____ / _____ (GG/MM/AAAA)

Residente a _____ (Prov. _____) in

Via/Viale/Piazza _____ n. _____ CAP. _____

Telefono fisso: _____ Telefono cellulare: _____

¹ **ART. 3** I minori, fino all'età di 12 anni, devono essere accompagnati dai genitori, o da accompagnatori autorizzati, e sottoposti alla loro costante sorveglianza. L'età dei minori è da considerarsi al 31 dicembre dell'anno precedente all'anno della scheda di adesione.



Lungomare di Pegli, 38R 16156 Genova — Tel. 010.698.08.81

@ bagnimedi@gmail.com  www.bagnimedi.it

f [www.facebook.com/Bagni Mediterranee Pegli](https://www.facebook.com/BagniMediterraneePegli)

Orario segreteria:

LUN, MAR, GIO, VEN 8.00 - 12.00; MER 14.30 - 18.30

AUTORIZZANO

il loro figlio/a a stare nella struttura dei Bagni Mediterranee sita in Via Lungomare di Pegli 38R Genova – Pegli in tutte le sue parti (spiaggia, mare, beach volley, piscina, terrazza sovrastante, locale bar, terrazza bar) per tutta la stagione estiva che inizia il 1° giugno e finisce il 15 settembre.

MANLEVANO

i Bagni Mediterranee s.c.r.l. da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni, incidenti, malori o altri danni, di natura fisica e non, che dovessero accadere nel corso di tale permanenza.

SI IMPEGNANO

a raggiungere lo stabilimento balneare in caso di infortunio o malessere del figlio/a o quando, ad insindacabile giudizio del Consiglio di Amministrazione dei Bagni Mediterranee, il ragazzo/a violi le norme comportamentali vigenti nello stabilimento balneare.

RICONOSCONO E DICHIARANO

che la permanenza del loro figlio/a avviene a loro esclusivo rischio e responsabilità e che nessun obbligo di vigilanza né di sorveglianza incombe sui Bagni Mediterranee e sul personale dello stesso.

ALLEGANO

al presente modulo, la fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori e del figlio/a.

Luogo e data: Genova, ____ / ____ / _____

In fede,

FIRMA GENITORE 1 FIRMA GENITORE 2

Privacy:

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, sia propri che del proprio figlio/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

FIRMA GENITORE 1 FIRMA GENITORE 2