



Spett.le  
Comitato di Gestione  
Associazione Sergio Maiorano Onlus

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SOGGIORNO ESTIVO / INVERNALE /.....**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Numero di tessera socio \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso a partecipare al “soggiorno estivo/invernale/.....” che si terrà, nel periodo decorrente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, presso: i locali della scuola elementare/Cittadella Taddeide di “La Rosta” in Riano (RM)/.....

A tal fine,

**DICHIARA**

- Di essere Socio dell'Associazione Sergio Maiorano – Onlus
- Di aver preso visione dello Statuto e delle norme e regolamenti, in particolare riferimento agli artt. 2, 3, 4 e 14 dello Statuto, oltre che, in specifico, di essere a conoscenza dell'attività che viene svolta durante il periodo denominato “soggiorno estivo/invernale/.....”.
- Di avere / non avere intolleranze o allergie ad alimenti o farmaci. (in caso affermativo specificare quali) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- Di voler partecipare al “soggiorno estivo/invernale/.....”:  
- Con pernotto presso i locali preposti all'attività \_\_\_\_ Senza Pernotto \_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma dell'interessato o del chi ne fa le veci)