



AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO ALBERGHIERO OSPITE MINORENNE

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome genitore o tutore legale),

genitore/tutore legale di (nome cognome del minore)

DICHIARO

di autorizzare il soggiorno presso l'hotel La Residenza sito in via d'Annunzio 8 a Riccione, nel periodo e dichiaro di essere responsabile per tutte le attività del minore, sollevando l'Albergo ed i suoi incaricati/dipendenti/collaboratori, da ogni responsabilità, sia nei miei confronti, che contro terzi.

Lascio il mio numero di telefono per essere contattato/a immediatamente per il verificarsi di qualsiasi necessità:

Cellulare

Allego alla presente una fotocopia di un mio documento di riconoscimento.

Luogo e data

Firma del genitore o tutore
