



COMUNE DI GAIARINE
Provincia di **TREVISO**

Piazza Vittorio Emanuele II, 9 31018 GAIARINE (TV)
tel: 0434 756511 mail: info@comune.gaiarine.tv.it
C.F. 82001070265 P.IVA 01597490265

SCHEMA D'ISCRIZIONE SOGGIORNO DAL 18.08.2024 AL 31.08.2024

PARTECIPANTE	
Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residente a	
In via	
tel.	

IL CONIUGE: cognome _____ nome _____

SISTEMAZIONE IN CAMERA

- Singola
- Singola con letto alla francese
- Doppia (abbinamento con:)
- Matrimoniale abbinamento con:)

Persona a cui rivolgersi in caso di necessità durante il periodo di soggiorno

- 1) _____ TEL. _____
2) _____ TEL. _____

Il partecipante Sig./a _____

E il coniuge Sig.a _____

Dichiara/no la propria autosufficienza psicomotoria e di essere esente/i da forme morbose incompatibili con la vita in comune.

I DATI PERSONALI dei partecipanti ai soggiorni, raccolti da questa Amministrazione Comunale, saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento delle attività relative alla presente iniziativa, ai sensi della Legge n.675/96.

IL TRASPORTO IN ANDATA E RITORNO SARÀ GRATUITO AL RAGGIUNGIMENTO DI ALMENO 25 PARTECIPANTI

Data _____

Firma _____