

SELEZIONARE IL TURNO ⇒

- Da domenica 25 Febbraio a sabato 3 Marzo 2018
 Da domenica 4 a sabato 10 Marzo 2018

Cognome del partecipante		Nome del partecipante	
Data di nascita		Nazionalità	
Luogo di nascita		Classe del partecipante	
Nome e cognome del genitore		Codice fiscale del genitore	<i>indispensabile per l'emissione della fattura fiscale</i>
Tel. domicilio		Tel. ufficio genitori	
Cellulare genitori 1		Cellulare genitori 2	
Indirizzo		CAP e Città	
Indirizzo e-mail:			
Recapito di un parente in caso di irreperibilità dei genitori:			
Comunicazioni particolari per gli accompagnatori:			

Io sottoscritto/a _____ autorizzo mio figlio/mia figlia a partecipare alla settimana bianca HELIOSviaggi sopra indicata ed accetto per lui/lei la disciplina necessaria per la sua sicurezza e per un buon svolgimento del soggiorno. Autorizzo i responsabili del soggiorno, in caso di urgenza, a prendere le misure necessarie per le prime cure mediche. In ogni caso i genitori verranno immediatamente avvertiti. Accetto integralmente le condizioni di vendita del pacchetto turistico presentate alla pagina <http://www.heliosragazzi.it/condizioni-e-assicurazioni>

Scelgo per mio figlio/ mia figlia

- | | | |
|---|---------------|---|
| <input type="radio"/> LEZIONI DI SCI | | <input type="radio"/> LEZIONI DI SNOWBOARD |
| <input type="radio"/> AFFITTO SCI | <i>OPPURE</i> | <input type="radio"/> AFFITTO SNOWBOARD |
| <input type="radio"/> AFFITTO SCARPONI DA SCI | | <input type="radio"/> AFFITTO SCARPONI DA SNOWBOARD |

ALTEZZA in cm:	TAGLIA SCARPE:
----------------	----------------

Data:

**Per accettazione
firma leggibile del genitore o di chi ne esercita la potestà:**
