

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'Albergo
sito in (indirizzo) a (città),
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 i miei numeri di telefono per essere contattato/a immediatamente per il verificarsi
di qualsiasi necessità:

Cellulare

Telefono di casa

Telefono lavoro

Allego alla presente una fotocopia di un mio documento di riconoscimento

Luogo e data

L'hotel

Firma del genitore o tutore
