



## **MODULO DELEGA RITIRO PARTECIPANTI ENGLISH MUSICAL THEATRE SUMMER CAMP**

I sottoscritti .....

Genitori dell'alunno/a.....

**DELEGANO**

Nome e cognome.....

Qualifica .....

Carta d'identità n° .....Data di nascita.....

Dichiarano inoltre di esonerare l'Associazione Action Theatre in English e i suoi collaboratori da ogni responsabilità civile e penale successiva all'affidamento del minore.

Firma dei genitori dell'alunno/a

.....  
.....