



## CLUB ALPINO ITALIANO Sezione di Bovegno

Via Roma, 37- 25061 Bovegno (BS)

Telefono 030-926699 / Cellulare: 339-3387512

[www.caibovegno.it](http://www.caibovegno.it) / E-mail: [info@caibovegno.it](mailto:info@caibovegno.it) / C.F. 92005490179

### 3° Edizione: "Walking Tour Bovegno" Sabato 12 Aprile 2025

Inviare, compilando in stampatello il modulo sottostante, alla seguente e-mail: [info@caibovegno.it](mailto:info@caibovegno.it)

Quota iscrizione: € 10,00

Nati nel 2015: gratuito

| Nome del Gruppo  |         | Responsabile                  |                 |
|--|---------|-------------------------------|-----------------|
| Nome:<br>.....   |         | Nome:<br>.....                |                 |
| Indirizzo:<br>.....  |         | Recapito telefonico:<br>..... |                 |
| N.   | Cognome | Nome                          | Bambino nato il |
| N°1  |         |                               |                 |
| N°2  |         |                               |                 |
| N°3  |         |                               |                 |
| N°4  |         |                               |                 |
| N°5  |         |                               |                 |
| N°6  |         |                               |                 |
| N°7  |         |                               |                 |
| N°8  |         |                               |                 |
| N°9  |         |                               |                 |
| N°10   |         |                               |                 |
| N°11   |         |                               |                 |
| N°12   |         |                               |                 |
| N°13   |         |                               |                 |
| N°14   |         |                               |                 |
| N°15   |         |                               |                 |
| Modalità di compilazione modulo  |         |                               | Importo Totale  |
| Devono essere assolutamente compilati il Nome del Gruppo e il Responsabile dello stesso con recapito telefonico ed inviato alla e-mail: <a href="mailto:info@caibovegno.it">info@caibovegno.it</a> |         |                               | €               |

**NB: allegare copia bonifico effettuato**

**IBAN: IT 49 S 08340 54140 000000001090      Banca CASSAPADANA Filiale di Bovegno**

Inviando il presente modulo autorizzo, ai sensi del Codice sulla Privacy, DLgs 196/2003, il trattamento dei miei dati, che non saranno diffusi né comunicati a soggetti terzi.

**Dichiara/no di essere a conoscenza del regolamento della manifestazione e quindi, di sollevare da ogni responsabilità gli organizzatori, per incidenti o danni che potrebbe/ro causare a terzi o subire durante la manifestazione.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile Capo Gruppo) \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile) \_\_\_\_\_

(Per minorenni firma dell'accompagnatore responsabile)