

**Scheda prenotazione seawatching Sta 75-13**

data: \_\_\_\_\_

gita n°: \_\_\_\_\_

guide: \_\_\_\_\_

(riservato alla segreteria)

**SCHEDA PRENOTAZIONE SEAWATCHING**

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_ in qualita' di  
responsabile capogruppo della visita tipo: \_\_\_\_\_ del/dei  
giorno/i: \_\_\_\_\_, presa visione dei certificati medici dei partecipanti ed a  
conoscenza della loro storia medica, accompagna il gruppo appartenente  
al: \_\_\_\_\_  
tel.: \_\_\_\_\_

Dichiara che i visitatori sono a conoscenza del regolamento, in particolare  
dei punti 3. 4. 7. 9.

Dichiara che i seguenti nominativi ed i relativi brevetti sono stati verificati e che i  
visitatori sono in grado di svolgere l'attivita' prenotata.

	nome e cognome	brevetto
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____

Per il fotografo/videoperatore \_\_\_\_\_  
si allega l'apposita richiesta.

**Per i minori si allega l'autorizzazione dei genitori (mod.75-13minore)**

\_\_\_\_\_  
firma del responsabile