



COMUNE DI
San Giuliano Milanese
Assessorato alle Politiche Sociali



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tel. _____

E-mail _____

Intende partecipare al soggiorno di vacanza, organizzato dal Comune di San Giuliano Milanese, in collaborazione con l'Associazione AUSER S. Giuliano Milanese ODV - ETS:

settimane	periodo	Località	Agenzia	Hotel	Prezzo	Supplemento
1 settimana		Alassio	Piumina	Hotel Corso***	€ 530,00	€ 140,00
2 settimane		Alassio	Piumina	Hotel Corso***	€ 925,00	€ 280,00
3 settimane		Alassio	Piumina	Hotel Corso***	€ 1335,00	€ 420,00

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere autonomo/a nello svolgimento delle mansioni quotidiane della vita (cura della persona, eventuale assunzione di terapie farmacologiche e bisogni personali in genere);
- che in caso di necessità è possibile contattare il/i seguente/i familiari/e:

A tal fine solleva l'Associazione AUSER S. Giuliano Milanese ODV - ETS da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali complicanze derivanti da condizioni patologiche del sottoscritto/a.

Data, _____

Firma _____