

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

C.F. _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

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

Periodo	Località	Hotel	Prezzo	Camera
14/06/2025 - 29/06/2025	Scalea (CS)	Santa Caterina Village 4*	€ 1.500 - € 200 SING	<input type="checkbox"/> SING. <input type="checkbox"/> DOPPIA
15/06/2025 - 29/06/2025	Cesenatico (FC)	Hotel Diamante 3* sup.	€ 925 - € 200 SING. - € 300 D. USO SING.	<input type="checkbox"/> SING. <input type="checkbox"/> DOPPIA
28/06/2025 - 12/07/2025	Malè (TN)	Hotel Liberty 3* sup.	€ 1.310 - € 240 SING.	<input type="checkbox"/> SING. <input type="checkbox"/> DOPPIA
14/07/2025 - 28/07/2025	Gatteo a Mare (FC)	Park Hotel Miriam 3*	€ 1.015 - € 250 SING.	<input type="checkbox"/> SING. <input type="checkbox"/> DOPPIA
31/08/2025 - 14/09/2025	Roseto degli Abruzzi (TE)	Hotel Lido d'Abruzzo 4*	€ 1.279 - € 300 SING.	<input type="checkbox"/> SING. <input type="checkbox"/> DOPPIA
31/08/2025 - 14/09/2025	Misano Adriatico (RN)	Hotel Kursaal 3*	€ 947 - € 200 SING.	<input type="checkbox"/> SING. <input type="checkbox"/> DOPPIA

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 familiare/i:

A tal fine solleva l'Associazione AUSER da qualsiasi responsabilità relativa ad eventuali complicanze derivanti da condizioni patologiche del sottoscritto.

Data, _____

Firma _____