

REISVOLLMACHT FÜR MINDERJÄHRIGE

bitte ausgefüllt und unterzeichnet zurücksenden an:
spinacampingvillage@clubdelsole.com



Sehr Geehrter,
Spina Family Camping Village
Via del campeggio 99,
44029, Lido di Spina (FE), Italia

Lido di Spina, /

Als gesetzlicher Vertreter:

Vorname

Nachname

Telefonnummer

Personalausweis-Nr./Reisepass

Als Vater/Mutter der unten genannten Minderjährige, übernehme ich die volle Verantwortung für das Verhalten von:

geb am

 /

geb am

 /

geb am

 /

geb am

 /

Während ihres Aufenthaltes in Spina Family Camping Village.

Unterschrift

CLUB DEL SOLE
FAMILY • CAMPING • VILLAGE

