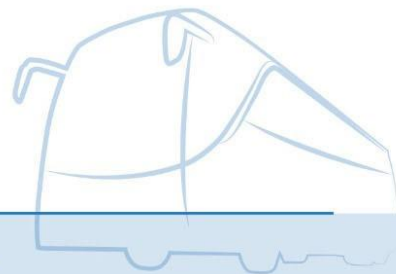




Via Gramsci, 37
85055 Picerno (PZ) ITALY
tel. e fax +39 0971 991715
info@autolineecaivano.com
P.Iva 00905120762



www.autolineecaivano.com

DICHIARAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

(per i minori di anni 14)

Letter of consent to minors under age 14 / Déclaration d'accompagnement de mineurs de moins de 14 ans

I SOTTOSCRITTI

We undersigned / Nous soussignés

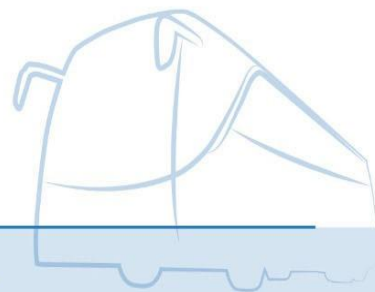
1. Cognome <i>Surname/Nom Given</i> _____	Nome <i>Name(s)/Prénom(s)</i> _____
Luogo di nascita <i>Place of birth/Lieu de naissance</i> _____	Data di nascita <i>Date of birth/Date de naissance</i> _____
Cittadinanza <i>Citizenship/Nationalité</i> _____	
Telefono _____	Cellulare* _____
Email* _____	
Documento d'identità n. ID Document no./Document d'identité n.	Data di emissione Date of issue/Date de délivrance
Ente emittente Authority/Autorité	

2. Cognome <i>Surname/Nom Given</i> _____	Nome <i>Name(s)/Prénom(s)</i> _____
Luogo di nascita <i>Place of birth/Lieu de naissance</i> _____	Data di nascita <i>Date of birth/Date de naissance</i> _____
Cittadinanza <i>Citizenship/Nationalité</i> _____	
Telefono _____	Cellulare* _____
Email* _____	
Documento d'identità n. ID Document no./Document d'identité n.	Data di emissione Date of issue/Date de délivrance
Ente emittente Authority/Autorité	

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto dagli esercenti la potestà genitoriale/tutoriale e presentato al personale di bordo unitamente agli allegati richiesti. I firmatari dichiarano di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito www.autolineecaivano.com



Via Gramsci, 37
85055 Picerno (PZ) ITALY
tel. e fax +39 0971 991715
info@autolineecaivano.com
P.Iva 00905120762



www.autolineecaivano.com

ESERCENTI LA RESPONSABILITA' GENITORIALE/TUTORIA SU

Parents or guardians of / Titulaires de l'autorité parentale ou de tutelle sur

Cognome <i>Surname/Nom Given</i> _____	Nome <i>Name(s)/Prénom(s)</i> _____
Luogo di nascita <i>Place of birth/Lieu de naissance</i> _____	Data di nascita <i>Date of birth/Date de naissance</i> _____
Cittadinanza <i>Citizenship/Nationalité</i> _____	
Documento d'identità n. <i>ID Document no./Document d'identité n.</i>	Data di emissione <i>Date of issue/Date de délivrance</i>
Ente emittente <i>Authority/Autorité</i>	

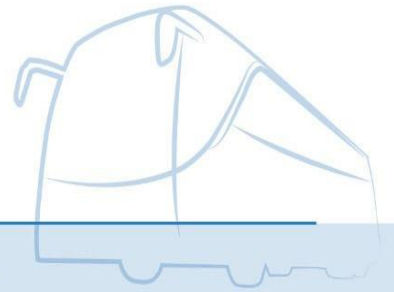
AUTORIZZANO IL PREDETTO MINORE A VIAGGIARE ACCOMPAGNATO DA

Hereby authorise the above mentioned minor to travel accompanied by / autorisent le mineur mentionné ci-dessus à voyager accompagné par

Cognome <i>Surname/Nom Given</i> _____	Nome <i>Name(s)/Prénom(s)</i> _____
Luogo di nascita <i>Place of birth/Lieu de naissance</i> _____	Data di nascita <i>Date of birth/Date de naissance</i> _____
Cittadinanza <i>Citizenship/Nationalité</i> _____	
Telefono _____	Cellulare* _____
Email* _____	
Documento d'identità n. <i>ID Document no./Document d'identité n.</i>	Data di emissione <i>Date of issue/Date de délivrance</i>
Ente emittente <i>Authority/Autorité</i>	



Via Gramsci, 37
85055 Picerno (PZ) ITALY
tel. e fax +39 0971 991715
info@autolineecaivano.com
P.Iva 00905120762



www.autolineecaivano.com

DESTINAZIONE

Destination / Destination

Per la seguente tratta sugli autobus della Società _____

Da* _____ A * _____ Nel Giorno * _____.

Luogo e Data

Il presente modulo deve essere compilato e sottoscritto dagli esercenti la potestà genitoriale/tutoriale e presentato al personale di bordo unitamente agli allegati richiesti. I firmatari dichiarano di avere letto l'informativa sul trattamento dei dati personali presente sul sito www.autolineecaivano.com

1. Firma _____ 2. Firma _____