

**MODULO DI ISCRIZIONE
PER L'UTILIZZO DEL SERVIZIO E-BIKE-0
(minorenni)**

I sottoscritti :

(a) Cognome e nome _____

(b) Cognome e nome _____

Consapevoli delle conseguenze amministrative e pena li previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false attestazioni o dichiarazioni

DICHIARANO

di essere [.....] genitore / [.....] esercente la potestà genitoriale

(a) di essere nat__ a _____ (prov. _____)

il ____ / ____ / _____

Codice Fiscale _____

di essere residente in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

di essere domiciliato in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

(*) Tel. _____ cell. _____

E-mail _____

(*) Professione _____

(*) Sede dell'attività lavorativa _____

(b) di essere nat__ a _____ (prov. _____)

il ____ / ____ / _____

Codice Fiscale _____

di essere residente in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

di essere domiciliat__ in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

(*) Tel. _____ cell. _____

E-mail _____

(*) Professione _____

(*) Sede dell'attività lavorativa _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI E-BIKE0 DEL MINORE:

Cognome e nome _____

nat__ a _____ Prov. _____

il ____ / ____ / ____

residente in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

domiciliat__ in _____ (prov. _____)

Via _____ CAP _____

DICHIARANO

che il minore, di cui sopra, ha 14 anni già compiuti.

SI IMPEGNANO

a far indossare al minore, di cui sopra, il casco di sicurezza omologato fornito dal gestore.

DICHIARANO, inoltre,

di aver preso visione, conoscere, accettare e sottoscrivere tutte le condizioni generali legate all'uso del servizio di E-Bike0 indicate nel CONTRATTO DI UTILIZZO DEL SERVIZIO DI E-BIKE0.

(Firma a)

(Firma b)

Spazio riservato al gestore

Riferimento documento _____ n. _____

Rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

Rilasciata tessera - Capannori Bike Card - nr. ____ a Capannori il ____ / ____ / ____

L'Addetto al rilascio
(timbro e firma)

Note:

(*): Dato facoltativo

allegata copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità.