

# RICCIONE HOTELS Srl

Hotel Consul e Hotel La Plata

## AUTORIZZAZIONE SOGGIORNO ALBERGHIERO OSPITE MINORENNE

I sottoscritti ..... e ..... (nome e cognome genitori o tutore legale), genitori/tutore legale di ..... (nome cognome del minore)

### DICHIARIAMO

di autorizzare il soggiorno presso uno degli alberghi della Riccione Hotels Srl **HOTEL CONSUL HOTEL LA PLATA** siti in RICCIONE, nel periodo dal .....al ..... accompagnato dal Sig. o Sig.ra.....

dichiaro inoltre di essere responsabili per tutte le attività del minore, sollevando la società RICCIONE HOTELS SRL ed i suoi incaricati da ogni responsabilità, sia nei nostri confronti, che contro terzi.

Lascio i miei numeri di telefono per essere contattati per il verificarsi di qualsiasi necessità:

Cellulare ..... e .....

Telefono di casa ..... e .....

**Allegare alla presente fotocopia del documento di riconoscimento (di entrambi i genitori) e anticipare tramite WHATSAPP al numero +39 324 5382985 tutta la documentazione indicata (copie documenti e autorizzazione)**

Luogo e data .....

Firma dei genitori o tutore

### **Riccione Hotels Srl.**

**Sede Legale:** Via Roma 62, Rimini 47838

**P. IVA/C. Fiscale:** 04 290 160 409 **Cod. unico** 5RUO82D

**Mail H. Consul:** [info@hotelconsulriccione.com](mailto:info@hotelconsulriccione.com) **Mail H. La PLata:** [info@laplatahotel.it](mailto:info@laplatahotel.it)

**Contatti:** Massimiliano 329-4633920 [max@hotelsariccione.it](mailto:max@hotelsariccione.it)