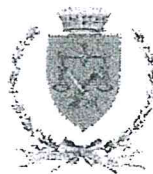


Consorzio Comuni B.I.M.
di Valle Camonica



Comune di Capo di Ponte BS

RICHIESTA RILASCIO-RINNOVO "FREE SKIPASS"

STAGIONE 2024-2025

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a CAPO DI PONTE BS

in via _____ n° _____ telefono _____

CHIEDO IL RILASCIO-RINNOVO DEL FREE SKIPASS

Per mio figlio/a _____

per la stagione Invernale 2024-2025 da utilizzare nei comprensori sciistici Aprica-Corteno Golgi, Borno, Schilpario, Ponte di Legno-Tonale, Val Palot, Colere, Monte Pora, Presolana, Spiazzi di Gromo, Lizzola, Selvino e Montecampione.

E DICHIARO AD OGNI EFFETTO DI LEGGE

- di essere a conoscenza che il free skipass è personale e non cedibile a terzi
- di impegnarmi a fare in modo che non vi siano abusi nel suo utilizzo.

Per il rilascio di nuovo skipass si allega fotografia, fotocopia documento d'identità del minore interessato, 5 Euro di cauzione per la Key Card e **15 Euro a titolo di rimborso spese amministrative.**

Per il rinnovo dello skipass in possesso si allega fotocopia documento d'identità del minore interessato e **15 Euro a titolo di rimborso spese amministrative.**

Data _____

Firma _____