



**N.B. DA COMPILARE SOLO IN CASO DI UTILIZZATORI MINORI DI 18 ANNI  
(CON ESCLUSIONE DEI MINORI DI 14 ANNI)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

esercitante la potestà dei genitori nei confronti di \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

esonera AVM S.p.A. e il Comune di Venezia da ogni responsabilità conseguente a danni che potrebbero derivare dall'utilizzo da parte del minore sopraindicato del servizio Bike Sharing e dichiara di accettare integralmente le condizioni sopra riportate.

Venezia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Firma del genitore /tutore del minorenne*

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

Riferimento documento \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| valido fino al |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Chiave lucchetto n° \_\_\_\_\_/BSL

*L'addetto al rilascio  
(timbro e firma)*

Venezia, li \_\_\_\_\_

**DATI CLIENTE**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Venezia Unica / i.mob n° \_\_\_\_\_ scadenza il |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|