



AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI  
DEL CANDIDATO MINORENNE

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Autorizzano \_\_\_\_\_

tessera FIV n° \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

telefono (cellulare) \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

tesserato presso la società \_\_\_\_\_ a iscriversi e prendere parte al corso

BOAT SECURITY AND SAIL 2024 tenuto dalla XI zona FIV.

Dichiaro inoltre che il candidato al corso BOAT SECURITY & SAIL (come Assistente Didattico Istruttore) è capace di nuotare ed immergersi con disinvoltura anche indossando indumenti.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_