



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
