CORSO BS&S \_\_ ZONA FIV

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 20\_\_ tenuto dalla \_\_ 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_