



CORSO BS&S

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI DEL CANDIDATO MINORENNE

I sottoscritti _____

Autorizzano il proprio figlio/a minore _____

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 SAFETY AND SAIL che si terrà dal _____ al _____ presso _____

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
