

CORSO ADI XIV ZONA FIV

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE DEL CANDIDATO MINORENNE

Il sottoscritto _____

autorizza _____

tesserato FIV n° _____ nato a _____ il ___ / ___ / ___

residente a _____ via _____ n° _____

telefono (cellulare) _____ email _____ @ _____

tesserato presso la società _____ a iscriversi e prendere parte al corso

ADI 2014 tenuto dalla XIV ZONA FIV.

Data ___ / ___ / 2014

Firma

FEDERAZIONE ITALIANA VELA - COMITATO XIV ZONA

Trentino Alto Adige e Lago di Garda

c/o C.O.N.I Trento P.zza Fiera,13 - 38122 TRENTO

Sedi Operative:

Area Brescia - c/o Vela Club Desenzano Asd - Via del Vo' - 25015 Desenzano del Garda (BS) cell. 334 2048354

Area Verona - c/o Y.C.Torri Asd - V.le G.Marconi,1 - 37010 Torri del Benaco (VR)

xiv-zona@federvela.it - xivzona@federvelapec.it <http://xiv-zona.federvela.it>

CODICE FISCALE: 95003780103 PARTITA IVA: 02786020103