



Federazione Italiana Vela  
XIV ZONA

## CORSO ADI 2016

### XIV ZONA FIV

# AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE / TUTORE LEGALE DEL CANDIDATO MINORENNE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

autorizza \_\_\_\_\_

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

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

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

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

ADI 2016 organizzato dalla XIV ZONA FIV.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / 2016

Firma

\_\_\_\_\_