CORSO ADI XI ZONA FIV AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE 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 2012 tenuto dalla XI zona FIV.

Dichiaro inoltre che il candidato al corso ADI è capace di nuotare ed immergersi con disinvoltura anche indossando indumenti.

Data / /

firma