



Federazione Italiana Vela
XIV ZONA

CORSO BOAT SECURITY & CORSO SAIL

AUTORIZZAZIONE DEL CANDIDATO MINORENNE

I sottoscritti _____

in qualità di genitori tutori legali

autorizzano _____

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

residente a _____ via _____ n° _____

tesserato presso la società _____ a iscriversi e prendere parte al

seguito/i corso/i.

Boat Security Sail organizzato dalla XIV ZONA FIV.

Data ___ / ___ / _____

Firma

Firma

**FEDERAZIONE ITALIANA VELA
COMITATO XIV ZONA**

Trentino Alto Adige e Lago di Garda

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

Sede Operativa Via del Vo' - 25015 Desenzano del Garda (BS) cell. 392 9290025

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

CODICE FISCALE: 95003780103 - PARTITA IVA: 02786020103