AUTORIZZAZIONE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

Il/La sottoscritt o/a

Nome:_____

Cognome_____

Nato/a a _____il _____

Documento identità allegato: _____N. _____

Esercente la potestà sul proprio figlio:

Nome_____

Cognome:_____

Nato a _____il _____

Documento identità_____N._____

Tesserato per il corrente anno con l' Associazione:_____

Patente Tipo :_____ Numero:_____

Autorizza il su detto figlio minore di età a partecipare all' Unità Didattica n. 1 (Operatore Ludico)

In programma il 30/31 marzo 1/2/6/7/8/9/14/15 APRILE2020 Presso: Cavaliere Country Club / Pompei Horse club

L'autorizzazione viene rilasciata per il compimento di tutte le attività previste per lo svolgimento della detta Unità Didattica organizzata dalla Fise.

Luogo:

Data:

Firma Stampatello

_____

Firma autografa

_____