



AERO CLUB VOLOVELISTICO TRICOLORE

Associazione Sportiva Dilettantistica

ATTO DI ASSENSO GENITORI/TUTORI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n° _____ documento di
riconoscimento _____ n° _____ rilasciato
da _____ in qualità di genitore/tutore legale

e

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in via _____ n° _____ documento di
riconoscimento _____ n° _____ rilasciato
da _____ in qualità di genitore/tutore legale

del minore

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____
residente a _____ prov. _____
via _____ n° _____

ACCONSENTONO

alla partecipazione del corso per il conseguimento della Licenza di Volo a Vela e di tutte le attività di addestramento al volo svolte per il conseguimento dello stesso.

In allegato copia dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei genitori/tutori legali

Firma del genitore/tutore legale

Firma del genitore/tutore legale



FEDERATO AERO CLUB ITALIA