FAC-SIMILE

Al Comitato XIII Zona FIV

Trieste

Il sottoscritto ………………………………………… esercente la potestà legale del minore

…………………………………………………

(cognome, nome, data di nascita)

Autorizza lo stesso a partecipare al corso ADI presso la Società Velica Oscar Cosulich nei giorni ………………………(teoria) e alle ore di corso pratico che svolgerà presso il proprio Circolo velico.

In fede

Trieste,