



Circolo della Vela Sicilia

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE SCUOLA VELA 2019

I sottoscritti:

nome e cognome _____

nome e cognome _____

nella qualità di genitori esercenti la patria podestà, **AUTORIZZANO** la partecipazione del loro figlio _____

per il corso di **SCUOLA VELA 2019**, presso il Circolo della Vela Sicilia, via Regina Elena 1 Mondello, dal _____ al _____

SOLLEVANO

Il Circolo della Vela Sicilia da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai formatori istruttori e per il raggiungimento e il ritiro dello stesso presso la Struttura del Circolo. Per comunicazioni alla famiglia i recapiti telefonici sono i seguenti:

cell. _____ mail _____

cell. _____ mail _____

Si allega documento di riconoscimento di entrambi i genitori e certificato medico dell'iscritto

Firma di entrambi i genitori

Le iscrizioni ai corsi dovranno essere inviate a : ernestosalvomartinez@gmail.com