



## CENTRO NAUTICO AGESCI ROSIGNANO

### *AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' NAUTICHE ANNO 20* \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ , genitore

di \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che suo figlio/a parteciperà alle attività presso il Centro Nautico Agesci di Rosignano dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Da il consenso alla partecipazione alle Attività Nautiche proposte

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Numero di telefono del genitore raggiungibile durante il periodo delle

attività \_\_\_\_\_

### **Il/la Capo Branco/Reparto - Maestro dei Novizi - Capo Clan**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

N°telefono del Capo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_