

Io sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente in via _____

comune _____ prov. __ CAP _____ ,

in qualità di genitore, presa visione del regolamento interno e dello Statuto Sociale dell'Associazione, delle responsabilità che derivano dall'esercizio dell'attività di milite soccorritore e delle polizze assicurative in caso di infortunio in servizio,

AUTORIZZO

mio/a figlio/a _____

nato/a il _____ a _____

e residente in via _____

comune _____ prov. __ CAP _____ ,

a prestare servizio come volontario/a presso la P.A. Croce Azzurra Monegliese.

Moneglia, il __/__/____

In fede,
