Croce Rossa Italiana
Comitato di Trento
Gruppo di Pergine Valsugana

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE ESERCITANTE LA PATRIA POTESTA'

(se minorenne)

Con la presente, il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/_____

genitore esercitante la patria potestà su _____

nato/a a _____ il ____/____/_____.

AUTORIZZO

mio figlio/a _____ a iscriversi alla Croce Rossa Italiana, Comitato di Trento - Gruppo di Pergine Valsugana, e ad accettare contestualmente i diritti e i doveri dettati dallo Statuto dell'Associazione e dei vari Regolamenti vigenti.

Luogo_____ Data, ____/____/_____

Firma

_____

I dati raccolti in questo modulo saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n°196 del 30 giugno 2003 e sue successive modifiche.