



CSEN - COMITATO DI PADOVA

Via San Crispino, 26 - 35129 PADOVA
Tel. 049.7800826 Fax 049.8079278-2108820
segreteria@csenveneto.it

AUTORIZZAZIONE ATTIVITA' MOTOCICLISTICA PER MINORENNI (6 – 18 ANNI)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (Prov. _____), il _____

residente a _____, Via _____, N. _____

e

La sottoscritta _____

nata a _____ (Prov. _____), il _____

residente a _____, Via _____, N. _____

in qualità di genitori,

A U T O R I Z Z A N O

il figlio _____, nato a _____

il _____, a svolgere attività agonistica amatoriale nelle manifestazioni sportive motociclistiche organizzate dai Moto Club affiliati alla Lega Motociclismo ASD, per l'anno _____.

Data _____

In Fede

Note: il presente modulo deve essere conservato a cura del moto club