



TIRO A SEGNO NAZIONALE - SEZ. DI PIACENZA
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA - AFFILIATA UITS
VIA DEL PONTIERE, 4 - 29121 PIACENZA / TEL. 0523/480292
C.F.91015780330 / P.IVA 01458110333
WWW.TSNPIACENZA.IT – info@tsnpiacenza.it

ASSENSO MINORI ALLA PARTECIPAZIONE AI CORSI ABILITAZIONE TECNICA / RINNOVO ISCRIZIONE ANNUALE

Per ogni conseguente effetto di legge i sottoscritti Genitori (o Esercenti Potestà Genitoriale) acconsentono che il minore _____

nato a: _____ il: _____

Prenda parte ai Corsi di Abilitazione Tecnica presso il Tiro a Segno Nazionale sezione di Piacenza.

Rinnovi l'iscrizione al Tiro a Segno Nazionale sezione di Piacenza.

(Si allegano fotocopie dei documenti del minore e di entrambi i genitori/esercanti potestà genitoriale).

Cognome e Nome _____

Firma Genitore _____

Cognome e Nome _____

Firma Genitore _____

Luogo e data: _____