

T.S.N. SEZIONE DI TREVISO

ATTO DI ASSENSO

PER OGNI CONSEGUENTE EFFETTO DI LEGGE, i sottoscritti confermano sotto la propria responsabilità quanto dichiarato dal minore ed acconsentono che _____

Effettui l'iscrizione presso la Sezione del Tiro a Segno Nazionale di **TREVISO**

specificare: padre/madre/tutore scrivere cognome e nome in stampatello firma

Ai sensi del D.R.P. 445 del 28/12/2000, attesto che le firme di cui sopra sono state apposte in mia presenza da:

Nat__a _____ il _____ identificat__ mediante esibizione di:

e da _____

Nat__a _____ il _____ identificat__ mediante esibizione di:

TREVISO, _____

L'ADDETTO ALLA SEGRETERIA
