

FEDERACIÓ CATALANA D'ACTIVITATS
SUBAQUÀTIQUES
ESCOLA NACIONAL DE BUSSEIG ESPORTIU



AUTORITZACIÓ LEGAL

En/Na.....

major d' edat, amb domicili a.....

.....número.....

de la localitat de....., amb

Document Nacional d'Identitat número.....

autoritzo com el seu tutor legal a.....

de..... anys d'edat, la identitat del qual certifico per la present, a

poder practicar un bateig subaquàtic amb escafandre autònom.

I per què consti, expedixo la present

....., a.....de.....de.....

Signatura: