



Liberatoria per esonero di responsabilità dalla U.S. Primavera Rugby ASD nel caso di danni riportati al sottoscritto durante lo svolgimento delle lezioni di prova prima della sottoscrizione della scheda di iscrizione all'associazione.

COME CI HAI CONOSCIUTO?

☐ RICERCA INTERNET ☐ PROGETTO SCUOLA ☐ SOCIAL ☐ PASSAPAROLA

DATI SOTTOSCRIVENTE (DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORENNE)

Nome.....Cognome.....
Luogo e Data di nascita..... Indirizzo.....
Città.....Cap.....Cell.....E-mail.....

DATI DEL MINORENNE

Nome.....Cognome.....
Luogo e Data di nascita..... Indirizzo.....
Città.....Cap.....Cell.....E-mail.....

Consapevole che non ho copertura assicurativa e non ho consegnato il Certificato Medico di idoneità sportiva.

DICHIARO

- Di essere vigile durante il periodo delle lezioni di prova che sosterrò presso U.S. Primavera Rugby ASD, liberando l'Associazione medesima da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psico-fisica che dovessi subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.
- Si dichiara infine di esonerare da responsabilità U.S. Primavera Rugby ASD e ogni suo associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo di prova durante lo svolgimento dell'attività sportiva e nei locali dell'Associazione.

Data e luogo _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

La compilazione della scheda implica il trattamento dei dati personali in base al decreto legislativo 196 del 30/06/2003, per la tutela delle persone e di altri soggetti. I dati personali non saranno ceduti a terzi.

Data e luogo _____ Firma _____

