LIBERATORIA PER ALLENAMENTI PROVA - STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

Liberatoria per esonero responsabilità del **SAN MARCO RUGBY VENEZIA MESTRE Associazione Sportiva Dilettantistica** in caso di danni riportati dai minori durante il periodo di prova prima della sottoscrizione della domanda d'Iscrizione Socio 2018/2019 e del Tesseramento F.I.R. (Mod. 12/18 o Mod. 12/18 Minore)

Il/La Sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza: _____ N. _____ CAP: _____ Città: _____

Prov: _____ Data nascita: _____ / _____ / _____ Comune nascita: _____

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel: |_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare |_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____
(scrivere in stampatello)

in qualità di genitore/tutore legale del minore

Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza: _____ N. _____ CAP: _____ Città: _____

Prov: _____ Data nascita: _____ / _____ / _____ Comune nascita: _____

Codice Fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tel: |_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_| Cellulare |_|_|_|-|_|_|_|_|_|_|_|

E-mail: _____
(scrivere in stampatello)

Dichiara di essere consapevole che nel periodo di prova, svolgendo Attività Sportiva di tipo occasionale e in attesa dell'eventuale successivo Tesseramento, il Minore è scoperto di Assicurazione e si assume pertanto ogni responsabilità in caso di eventuale infortunio.

Dichiara inoltre che vigilerà o farà vigilare da una persona di fiducia il Minore durante il periodo di prova che questi sosterrà con la **SAN MARCO RUGBY VENEZIA MESTRE Associazione Sportiva Dilettantistica** esonerando e liberando la Associazione medesima ed ogni suo incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psico-fisica che dovesse subire e per danni a persone o cose che dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività sportiva.

Autorizza inoltre la gestione dei dati personali non sensibili sopra riportati fino alla scadenza del periodo di prova.

Data _____ / _____ / _____ Firma: _____

Allego Certificato Medico in corso di validità per lo svolgimento di attività sportiva

---

Si Autorizza l'Aspirante Tesserato:

Nome _____ Cognome _____

Ad effettuare un periodo di prova dal _____ / _____ / _____ al _____ / _____ / _____ compresi.

Nelle sessioni di allenamento della categoria: UNDER |_|_|

U06 - 2014/2013 **U08** - 2012/2011 **U10** - 2010/2009 **U12** - 2008/2007
U14 - 2006/2005 **U16** - 2004/2003 **U18** - 2000/2001/2002

Firma: _____

La presente Autorizzazione deve essere consegnata direttamente all'Allenatore od all'Accompagnatore della categoria di appartenenza precedentemente alla prima seduta di allenamento.

Gli Allenatori sono Obbligatoriamente tenuti a non accettare i ragazzi privi della presente Autorizzazione ed a rispettare le date riportate.