



Modulo Lezione/i di prova scarico responsabilità Società ASD Rivoli Rugby

Attività Sportiva Rugby

La/il sottoscritta/o.....,

nato a

Il....., genitore o tutore legale di

nato/a a....., il

residente a

Via....., n°

Telefono....., indirizzo e-mail.....

consapevole che durante la/e lezione/i di prova che saranno effettuate presso la Società ASD Rivoli Rugby, con sede legale in Via Piave n° 25 , 10098 Rivoli , il proprio figlio NON è coperto da nessuna forma di Assicurazione Infortuni, e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc) , esonera l'ASD Rivoli Rugby da qualsiasi responsabilità per qualunque tipo di infortunio che potrebbe verificarsi durante le lezioni di prova richieste. Pertanto l'ASD Rivoli Rugby è esonerata da ogni responsabilità nel caso di incidenti, infortuni, o malori che potrebbero verificarsi durante il periodo delle lezioni di prova, in quanto l'atleta non dispone di idoneo Certificato medico e di Copertura Assicurativa.

Dichiaro inoltre che:

- mio figlio/a è in condizioni psicofisiche idonee per l'attività;
- di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività
- di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento prima di sottoscriverlo. Sono consapevole che mio figlio sta provando gratuitamente l'attività di rugby per massimo tre allenamenti Nelle seguenti lezioni di prova lezioni di prova :

Data dalle ore alle ore

Data dalle ore alle ore

Data dalle ore alle ore

Le lezioni di prova potranno svolgersi presso i seguenti campi:

Sede Rivoli rugby Via Piave 25 Rivoli e impianto sportivo Campo Natta via xx settembre Rivoli

Rivoli, li Doc. tipo

sono venuto a conoscenza di questo sport;

- attività scolastica presso la scuola (indicare quale)
- facebook
- sito internet
- open day
- tramite amici/ compagni che lo praticano
- altro (specificare)

firma Genitore

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice Civile in materia di protezione dei dati personali (d.lgs. 196/03)

Autorizzo ASD Rivoli Rugby. al trattamento dei dati personali forniti

Rivoli, li

Firma Genitore

A.S.D. RIVOLI RUGBY - Via Piave, 25 - 10098 Rivoli (TO) - Partita IVA 08539640014 / C.F. 95557640018

Cell 389 9642650 segreteria@rivolirugby.it www.rivolirugby.com