

Al Presidente del TREVIGLIO RUGBY ASD
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Lodi, 41
24047 Treviglio (BG)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

In qualità di esercente potestà parentale

Del minore (cognome e nome) _____

Nata il ___/___/_____ a _____ categoria under _____

Indirizzo _____

Cap. _____ Città _____ Prov _____

Telefono _____ cellulare _____

E-mail _____

Sollevo da ogni responsabilità il TREVIGLIO RUGBY ASD Associazione Sportiva Dilettantistica ed il suo Presidente Biunno Rosario per qualsiasi tipo di infortunio che il suddetto minore possa subire nei seguenti periodi:

Periodo di prova gratuito a partire da _____ per un massimo di 4 allenamenti da effettuarsi entro 30 giorni.

Dichiaro inoltre che il suddetto minore non ha problemi di salute che gli impediscano di praticare attività sportive non agonistiche.

In fede

Treviglio li _____

Firma: _____

Autorizzo inoltre il TREVIGLIO RUGBY ASD Associazione Sportiva dilettantistica in base alle norme in materia di trattamento dei dati personali, ai sensi dell' articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003 ad utilizzare le informazioni in calce riportate ai soli fini organizzativi dell' attività sportiva dell' Associazione, di conservare tali dati solo nel periodo sopraindicato.

Treviglio li _____

Firma: _____