



RUGBY LODI A.S.D
C.F. & P.Iva 07541560962
Cod. FIR – 382892
Sede legale: via F. Cavallotti 17
Campo di Gioco: via Piermarini
26900 Lodi
info@rugbylodi.it - www.rugbylodi.it

Al Presidente di RUGBY LODI ASD -Via Cavallotti, 17 – 26900 Lodi

Il Sottoscritto (cognome e nome)

Recapiti telefonici _____ e-mail _____

Residente a _____ C.A.P. _____ Via _____ N. _____

in qualità di genitore/tutore legale del Minore

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

- Autorizza la partecipazione del suddetto minore al corso di rugby organizzato dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Rugby Lodi A.S.D.
- Prende atto che il gioco del Rugby comporta, come ogni attività sportiva, il rischio di infortuni e che tale rischio non può essere coperto da assicurazione da parte della società sportiva fino a che l'atleta non sarà regolarmente tesserato.
- Dichiara inoltre che il suddetto minore è coperto da vaccinazione antitetanica e non ha problemi di salute che gli impediscano di praticare attività sportive non agonistiche o che mettano a rischio la sua incolumità fisica.
- Dichiara di aver contattato pediatra/medico curante e lo stesso non ha rilevato impedimenti alla pratica del rugby.
- Acconsente alla gestione dei dati personali qui raccolti per i necessari adempimenti istituzionali dell'associazione.

In Fede.

(Luogo e data)

(Firma leggibile del genitore/tutore legale)