



A.S.D. Sesto Rugby
Modulo d'iscrizione
Compilare tutto il modulo a stampatello maiuscolo

Cognome e Nome del minore		data di nascita	Giorno	Mese	anno
		Luogo di nascita			

Domicilio completo	Via	Comune	cap
-----------------------	-----	--------	-----

Telefono abitazione	1° cellulare:		2° cellulare	
	nome		nome	

1° casella di posta elettronica	
2° casella di posta elettronica	

Liberatorie

Il/la sottoscritto/a _____

Padre/madre del bambino/a _____

Al fine della partecipazione del proprio figlio/a ai corsi di minirugby del **Sesto Rugby**, DICHIARA sotto la propria responsabilità di conoscere e accettare le vigenti norme sanitarie; il protocollo per l'organizzazione degli allenamenti FIR; il protocollo organizzativo interno del Sesto rugby. Il genitore dichiara inoltre di conoscere il programma del "Corso di Minirugby" e di aver preso visione delle strutture di allenamento e di non aver alcuna eccezione. Dichiara altresì di essere a conoscenza che l'attività di prova del Minirugby non gode di alcuna copertura assicurativa, sia attiva che passiva, e che pertanto la responsabilità civile deve considerarsi a carico dei genitori dei bambini/e.

Sesto Fiorentino, ____/____/____ In fede _____

- | | |
|---|---|
| 1) dichiara di aver visionato l'informativa estesa di cui all'art. 13 del Codice della Privacy e del Regolamento UE, ed ai sensi degli articoli 23, 26 e 130 del medesimo Codice e degli articoli 6 e 9 del Regolamento UE,
- presta i consensi indicati nel Mod. di tesseramento MINORI stagione sportiva corrente della FIR.
- esprime il consenso per l'inserimento del nome e di immagini del proprio/a figlio/a iscritto col presente modulo, su quotidiani, su riviste e sul sito internet del Sesto Rugby | Nota: L'impiego di nome ed immagini sarà ad uso esclusivo della suddetta associazione per i soli fini didattici, e di propaganda |
| 2) autorizza il proprio/a figlio/a iscritto col presente modulo, a partecipare alle attività sportive cui aderirà il Sesto Rugby che prevedano il trasporto con automezzi messi a disposizione e/o condotti da dirigenti, accompagnatori, allenatori e genitori autorizzati dall'associazione stessa sollevando ciascuno di essi da qualsiasi responsabilità. | Nota: La mancata autorizzazione del presente punto comporterà l'esclusione della partecipazione alle attività sportive esterne al campo di via della Quercia, 37 Sesto F.no |
| 3) Dichiara di essere a conoscenza dell'assicurazione della FIR e che il proprio figlio usufruirà di tale assicurazione dal momento che sarà regolarmente tesserato (http://www.federugby.it/) | |
| 4) Dichiara di essere a conoscenza che la mancata consegna della certificazione medica o l'omissione del pagamento della quota d'iscrizione comporterà l'esclusione dalla partecipazione alle attività sportive. | |

FIRMA per iscrizione ai corsi di minirugby del Sesto Rugby

Sesto Fiorentino, ____/____/____ In fede _____

Eventuali annotazioni del genitore	
---------------------------------------	--