

**A.S.D. Falchi Rugby Club**

**Sede legale: Via Giuseppe Mazzini, 60 – 00015 Monterotondo (RM)**

**codice fiscale: 97986100580**

**E-mail: falchirugby@gmail.com**

### DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Liberatoria per esonero di responsabilità dell'**A.S.D. Falchi Rugby Club** nel caso di danni riportati dal sottoscritto durante lo svolgimento delle lezioni di prova della scuola **RUGBY**

tenute a iniziare dalla data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ per due settimane a seguire presso lo "Stadio Cecconi" di Monterotondo, prima della sottoscrizione della scheda di iscrizione alla associazione, del tesseramento federale assicurativo e della presentazione del certificato medico di idoneità sportiva agonistica o non agonistica.

#### DATI SOTTOSCRIVENTE

Nome ..... Cognome .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Cell. .... E-Mail .....

#### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORE

Nome ..... Cognome .....

Indirizzo .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

Cell. .... E-Mail .....

Consapevole che non ho copertura assicurativa e non ho consegnato il certificato medico di idoneità sportiva.

#### DICHIARO

- di essere vigile durante il periodo delle lezioni di prova che sosterrò presso l'**A.S.D. Falchi Rugby Club**, liberando l'Associazione medesima da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psicofisica che dovessi subire nell'esercizio dell'attività sportiva nel periodo di prova.
- di esonerare da responsabilità l'**A.S.D. Falchi Rugby Club** ed ogni suo dirigente, associato o incaricato, da ogni e qualsivoglia responsabilità per danni a persone e cose che il sottoscritto dovesse causare nel periodo di prova durante lo svolgimento dell'attività sportiva e nell'impianto di attività dell'associazione e nei locali dell'associazione.

Monterotondo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

La compilazione della scheda implica il trattamento dei dati personali in base al decreto legislativo 196 del 30/06/2003, per la tutela delle persone e di altri soggetti. I dati personali saranno utilizzati solo ai fini delle attività associative e non saranno ceduti a terzi.

Monterotondo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_