

A) VISITA MEDICA OBBLIGATORIA

• *Minori di anni 12 necessitano obbligatoriamente di un certificato medico di **GENERICA IDONEITA' FISICA** alla pratica sportiva non agonistica effettuabile presso il pediatra di famiglia.*

- *Al compimento del 12° anno è richiesta la visita medica **AGONISTICA** – tabella B. D.M. 18/02/1982 effettuabile gratuitamente presso l'azienda sanitaria oppure a pagamento presso centri privati specializzati in medicina sportiva.*

B) LIBRETTO OD AUTOCERTIFICAZIONE CHE ATTESTI LA REGOLARITA' CON LA VACCINAZIONE ANTITETANICA

C) RICEVUTA DI AVVENUTO VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

SI RICORDA CHE IN MANCANZA DELLA DOCUMENTAZIONE SOPRA INDICATA NON SARA' PERMESSO PARTECIPARE AD ALCUNA ATTIVITA' (ALLENAMENTI E/O PARTITE).

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONE ANTITETANICA MINORENNI

Il sottoscritto genitore _____ dichiara sotto la propria responsabilità che il minore _____ è in regola / non è in regola con la vaccinazione antitetanica e pertanto sollevo da ogni responsabilità la Lagaria Rugby Rovereto ASD.

Rovereto, ___/___/_____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONE ANTITETANICA MAGGIORENNI

Il sottoscritto _____ dichiara sotto la propria responsabilità di essere in regola / di non essere in regola con la vaccinazione antitetanica e pertanto sollevo da ogni responsabilità la Lagaria Rugby Rovereto ASD.

Rovereto, ___/___/_____

Firma _____

MODULO ALLERGIE/INTOLLERANZE/PATOLOGIE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità che il/la proprio/a figlio/a _____ iscritto/a alla società Lagaria Rugby Rovereto A.s.d. presenta allergie/intolleranze/patologie del seguente tipo:

Nessuna
Alimenti

Allergie: (es. pollini, punture di insetto, ecc)

Patologie: (es. diabete, celiachia, ecc)

Rovereto, ___/___/_____

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE ALL' ATTIVITA' SPORTIVA

DICHIARO

- di sollevare il Lagaria Rugby ed i suoi legali rappresentanti da ogni responsabilità, anche in coobbligazione, per l'attività svolta in quanto socio.
- di impegnarmi ad osservare le norme statutarie ed il regolamento relativo all'attività del Lagaria Rugby.
- di rinunciare ad ogni pretesa di diritto e di rinunciare espressamente a qualsiasi richiesta di risarcimento danni a qualsiasi titolo a persona della Società Lagaria Rugby Rovereto a.s.d.
- di essere consapevole che si tratta di attività sportiva relativa al gioco del rugby
- di accettare i rischi che l'attività comporta, ed ogni sua possibile conseguenza
- di sollevare la società Lagaria Rugby Rovereto a.s.d. e l'organizzazione da ogni responsabilità derivante dallo svolgimento delle attività sopraindicate ed in particolare di assumersi le responsabilità della partecipazione all'attività stessa, manlevando totalmente e preventivamente Lagaria Rugby Rovereto a.s.d. e l'organizzazione.

Data ____/____/____

In Fede (se minore firma dell'esercente la patria potestà)

INFORMATIVA AI SENSI DELL' ART. 13 D. Lgs 196/2003

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte del Lagaria Rugby, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento delle attività sociali.

Tali dati potranno essere comunicati a società esterne, compagnie di assicurazioni ecc., della cui collaborazione il Lagaria Rugby potrà avvalersi. Pertanto il conferimento dei dati è facoltativo, l'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento/comunicazione, comporterà l'impossibilità per il Lagaria Rugby di dar corso alla domanda di iscrizione a socio.

Ai sensi dell'art 13 D. Lgs 196/2003, ognuno ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione od il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati da parte della Lagaria Rugby nei limiti di cui alla stessa.

Data ____/____/____

In Fede (se minore firma dell'esercente la patria potestà)

AUTORIZZAZIONE A RIPRESE E FOTOGRAFIE

Si autorizza il Lagaria Rugby ad effettuare riprese e fotografie durante l'attività sportiva e sociale per la redazione di materiale di promozione, documentazione ed esposizione dell'attività svolta e per la conservazione nell'archivio dell' associazione.

Data ____/____/____

In Fede (se minore firma dell'esercente la patria potestà)

AUTORIZZAZIONE ALLE TRASFERTE PER I MINORI

In qualità di esercente la patria potestà sul minore si autorizza la partecipazione del suddetto figlio minore alle trasferte che verranno organizzate dalla società sportiva per lo svolgimento dell'attività sportiva (tornei, partite e raggruppamenti).

Data ____/____/____

In Fede (se minore firma dell'esercente la patria potestà)
