



INFORMAZIONI PERSONALI

nome e cognome

data di nascita

documento numero

cellulare e e-mail

indirizzo

INFORMAZIONI DEL MINORE

nome e cognome

data di nascita

documento numero

codice fiscale

indirizzo

CHIEDO

di essere iscritto al MICRORUGBY per la stagione sportiva 2024/2025, nella qualità di esercente la podestà sul minore, quindi, con questo documento autorizzo il suddetto a praticare l'attività sportiva microrugby, dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida sino al termine della Stagione Sportiva. A tal fine dichiaro di aver preso visione del regolamento accettandone integralmente ogni sua parte e compreso il contenuto. Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa ai sensi e per effetto del D.lgs. 196/03 e ss.mm.ii.e quindi do specifico consenso all'utilizzo dei miei dati e autorizzo registrazioni video e fotografiche durante gli eventi.

luogo data e firma
