

## SCHEDA D'ISCRIZIONE ATLETA – STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

### Dati Giocatore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_  
Comune di Residenza \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARO** di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati nel rispetto della privacy dal Club, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cassano Valcuvia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZO** le riprese di foto e video relative alla documentazione delle attività sportive effettuate (partite e/o allenamenti) e la loro pubblicazione sul sito internet e sulle pubblicazioni del Club, ed anche eventualmente su giornali/programmi televisivi, al fine di rendere pubblica l'attività svolta.

Cassano Valcuvia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MANLEVO L'A.S.D. RUGBY VALCUVIA**, quale organizzatrice dei corsi di Rugby presso il centro sportivo sito in Via Noga 535, Cassano Valcuvia (VA) e di eventuali trasporti da e verso i campi di allenamento e di gioco, da ogni responsabilità sia diretta che indiretta (attraverso allenatori, accompagnatori, dirigenti, volontari, ecc) per qualsiasi danno, incidente, infortunio o pregiudizio dovesse essermi arrecato.

Cassano Valcuvia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARO** di aver preso visione dello statuto e della presentazione della stagione sportiva 2019/2020; **DICHIARO** altresì di condividere ed accettare integralmente i contenuti, nei principi e nell'impegno richiesto.

Cassano Valcuvia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Per Presa Visione, il consigliere delegato alle funzioni sportive:

Cassano Valcuvia, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_