



## RICHIESTA DI ADESIONE/AFFILIAZIONE

**ANNO SPORTIVO 2018/2019**

**ASD "BARBARIAN SCHOOLS RUGBY CLUB"**

### DATI DEL RAGAZZO/A

COGNOME										NOME									
NATO/A IL					A:					PROV.									
C.F.										CELL. PERS.									
RESIDENTE IN VIA										N.									
CITTÀ					CAP					PROV.									
ISTITUTO SCOLASTICO										CLASSE					SEZ.				
INDIRIZZO																			

### DICHIARAZIONE DELLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

*Compilare per entrambi i genitori*

COGNOME										NOME									
CELL.					MAIL														
COGNOME										NOME									
CELL.					MAIL														

*Documenti da Allegare insieme alla presente Scheda compilata*

- Mod. 12/18 MINORE – Attività Amatoriale F.I.R. – STAGIONE SPORTIVA 2018 - 2019
- Certificato medico per attività sportive (*vedi informativa*)
- Certificato (fotocopia) Vaccinazioni effettuate
- Autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Liberatoria Pubblicazione Immagini
- Fotocopia Codice Fiscale
- Fotocopia del Documento d'identità (*vedi informativa*)

Roma, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_