



IL/La Sottoscritto/a _____ esercente la potestà parentale per il
Minore _____, dichiara con la presente di esonerare la Società
Sportiva Dilettantistica **RUGBY PRABIAGO, C.F. 08110070151**, nonché i Soci e Collaboratori di questa
ultima, da qualsiasi responsabilità conseguente ad eventuali danni o lesioni di qualunque natura che
dovessero occorrere al minore sopra indicato in occasione degli allenamenti di prova sostenuti
nei 15 GIORNI intercorrenti dalla data del _____ alla data del _____
Presso il Centro Sportivo **VENEGONI-MARAZZINI** sito in Via Carso **PARABIAGO**.

**INOLTRE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA LEGGE 31/12/96 N°675 E SUCCESSIVA 198/03, CONSENTO
LA GESTIONE DEI MIEI DATI PERSONALI NEL RISPETTO DELLA LEGGE SUDETTA.**

**NB.: LA PRESENTE LIBERATORIA HA VALIDITA DI 15 GIORNI, DOPO I QUALI LA DIREZIONE HA LA FACOLTA'
DI NON FAR PIU' ACCEDERE AL CENTRO GLI ATLETI SPROVVISTI DI VISITA MEDICA AGONISTICA.**

ANNO DI NASCITA ATLETA _____

NUMERO CELLULARE _____

PARABIAGO,

FIRMA ATLETA O ESERCENTE PATRIA POTESTA'