

ASD BASKET ROZZANO



SCHEDA ISCRIZIONE CAMP "BASKESTATE" - BARRARE LE CASELLE

<i>dal 12/6 al 16/6</i>		<i>dal 19/6 al 23/6</i>		<i>dal 26/6 al 30/6</i>		<i>dal 3/7 al 7/7</i>	
-----------------------------	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--	---------------------------	--

COGNOME e NOME

Certificato medico

solo per **ESTERNI**

Delegato al

compilare sempre

LUOGO e DATA NASCITA

INDIRIZZO

RECAPITI TELEFONICI

Da leggere e sottoscrivere:

Il relazione al contratto di assicurazione stipulato dalla Società Basket Rozzano a favore dei propri iscritti accetto e, con la firma alla presente, rilascio dichiarazione liberatoria impegnandomi a rinunciare a qualsiasi risarcimento danni eccedenti il valore dei concordati massimali.

Dichiaro di sollevare la Società Basket Rozzano da ogni responsabilità derivante da infortuni occorsi durante le attività, se questi causati da comportamento non idoneo o di non rispetto delle regole. Mi prendo carico del totale risarcimento degli eventuali danni provocati. Dichiaro di esentare la Società in caso di controversie tra assicurato e compagnia assicuratrice. Autorizzo la Società a trattare i dati personali , lo scatto di video/fotografie e la loro pubblicazione sul sito o bacheca della Società.

FIRMA

GENITORE

Informativa ai sensi dell'art.13 LGS 196/203

☐

acconsento

☐

non acconsento

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte ai punti 2.5

☐

acconsento

☐

non acconsento

Data

FIRMA

GENITORE

NOTE