

## IL GENITORE (O ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## CHIEDE CHE IL/LA MINORE

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Gruppo / anno di nascita \_\_\_\_\_ Data inizio prova \_\_\_\_\_

partecipi agli allenamenti di prova gratuiti organizzati da JBR Basket Rovereto A.S.D.  
(fino a 5 allenamenti, senza quota e senza impegno). A tal fine, sotto la propria responsabilità,

## DICHIARA

### 1. STATO DI SALUTE

che il/la minore è in buono stato di salute e non presenta controindicazioni alla pratica sportiva;  
prende atto che per il periodo di prova non è stato consegnato alcun certificato medico.

### 2. ASSENZA DI COPERTURA ASSICURATIVA

che il/la minore non è tesserato/a FIP con JBR e pertanto NON è coperto/a da alcuna polizza  
assicurativa della società durante gli allenamenti di prova; se ne assume ogni responsabilità.

### 3. MANLEVA

di sollevare JBR Basket Rovereto A.S.D., i suoi istruttori e collaboratori da ogni responsabilità  
per infortuni o danni subiti o causati dal/dalla minore durante gli allenamenti di prova.

### 4. ISCRIZIONE

di essere informato/a che al termine della prova la prosecuzione dell'attività richiede iscrizione,  
tesseramento e certificato medico secondo le regole della società.

I dati raccolti sono trattati da JBR Basket Rovereto A.S.D. ai soli fini organizzativi e di sicurezza degli allenamenti di prova,  
ai sensi del Reg. UE 2016/679.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_ Firma dell'altro genitore (o "assente ma informato") \_\_\_\_\_