



# Unione Rugby Capitolina

**Scheda d'iscrizione – Domenica 30 Novembre 2014**

**I° Torneo Capitolino Under 10**

**Società/Associazione**

**Codice Affiliazione F.I.R.**

**Comitato Regionale di Appartenenza**

**Sede**

**Indirizzo**

**Telefono**

**Fax**

**E-mail**

**P. IVA**

**Referente per il Torneo**

**Cognome/Nome**

**Cellulare**

**e-mail**

**n° squadre**

Durante la manifestazione potranno essere effettuate riprese da parte di fotografi, agenzie e testate giornalistiche. La presente iscrizione implica il consenso automatico da parte dei club e dei genitori di atleti minorenni a riprendere e diffondere le immagini dei giocatori sia in azioni di gioco che in momenti di convivialità. Il presente modulo è da considerarsi come liberatoria.

Il pagamento della quota di € 100,00 è da effettuarsi tramite bonifico bancario su c/c ASD Unione Rugby Capitolina presso la Unicredit IBAN IT61W0200805055000401198218 e inviare il presente modulo e la copia contabile del bonifico al fax 06 33223623 o all'indirizzo mail [info@capitolina.com](mailto:info@capitolina.com) oppure a [giulioprocacci@capitolina.com](mailto:giulioprocacci@capitolina.com)

Si dichiara inoltre che tutti i giocatori che parteciperanno sono in regola con il tesseramento e la visita medico sportiva agonistica per il Rugby per la stagione sportiva 2014-2015.

Data

**Timbro Società e Firma Presidente**

ASD Unione Rugby Capitolina Via Flaminia 867 00191 Roma [www.capitolina.com](http://www.capitolina.com)

