



## **MODULO ISCRIZIONE**

Le iscrizioni dovranno pervenire a mezzo e-mail a:  
**larm.colleferrorugby1965@federugby.it**

COMITATO REGIONALE DI APPARTENENZA

---

SOCIETA' \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale o partita IVA

---

Dirigente Accompagnatore Numero di Telefono

Under 6 \_\_\_\_\_

Under 12 \_\_\_\_\_

Indicare un responsabile della Società durante la trasferta

---

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

*Durante la manifestazione potranno essere svolte riprese da parte di emittenti televisive e fotografie di agenzie o testate giornalistiche. La presente liberatoria, implica l'automatico consenso da parte dei club e dei singoli genitori a permettere di riprendere e fotografare i giocatori minorenni nell'ambito del torneo sia in fase agonistica che durante le soste e un'autorizzazione, non subordinata al pagamento di corrispettivi di sorta, all'organizzazione del Torneo Brucato e/o ai fotografi da essa incaricati a documentare lo svolgimento del Torneo tramite riprese fotografiche, televisive, cinematografiche, ed a diffondere il materiale così ottenuto (inclusivo dell'immagine, della voce e/o del ritratto della persona del minore partecipante al Torneo) tramite tutti i mezzi di diffusione, conosciuti oggi o sviluppati in futuro, con ampia facoltà di elaborazione, riduzione e/o adattamento, per i fini promozionali. Il presente modulo di iscrizione sottoscritto deve essere considerato valido come liberatoria.*

Data

Firma del Presidente,  
Anche per conto dei genitori e timbro della società