RUGBY CLUB RIOJA
G26037580
C/ Francisco Saez Porres 1
26009 - Logroño

Dª……...……..
mayor de edad. Fecha Nacimento ……..
con DNI nº…….. ……...
domicilio en ……...
teléfono…….

MANIFIESTA

Que solicita autorización al Rugby Club Rioja para que le permita participar en los entrenamientos, partidos, desplazamientos y actividades de cualquier ámbito que dicho Club realice.

Mi participación en cualquiera de ellos será voluntaria y dentro de las indicaciones que los responsables de la Entidad dispongan.

En el caso que no tenga la ficha federativa con el club, soy conocedora que no dispondré de la cobertura médica que la ficha conlleva. Por tanto, en caso de lesiones producidas durante la práctica de dicho deporte no dispondré de la cobertura que implica el seguro médico y deberé acudir a los seguros que pueda disponer a nivel particular con entidades privadas o la seguridad social pública.

En consecuencia asumo como propio el riesgo de la citada práctica deportiva y exonero de cualquier responsabilidad en el más amplio sentido de la palabra tanto al Club, a los responsables de la Entidad (entrenadores, delegados, directivos) como a cualquier ente Federativo.

Y en plena conformidad, fimo en

Logroño a ….. de ..... de 202..