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

D/Dª……..
menor de edad, Fecha de nacimiento…….con DNI nº ……..
y domiciliado/a en ……..
como padre/madre/tutor/tutora de la jugadora
Dª……. con
DNI nº…… y teléfono……..

MANIFIESTA

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

Que su 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 conocedor/a que no dispondrá de la cobertura médica que la ficha conlleva. Por tanto, en caso de lesiones producidas durante la práctica de dicho deporte no dispondrá de la cobertura que implica el seguro médico y deberá acudir a los seguros que pueda disponer a nivel particular con entidades privadas o la seguridad social pública.

En consecuencia, asumo 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, firmo en

Logroño a …... de ..... de 202..