A.S.D. Volpiano Rugby
Via Torino, 1 – 10088 – Volpiano (TO) - Tel. 331.9672076
C.F.: 95015590011 – P.IVA: 09651350010 – Codice F.I.R. 263549/PITO
WEB: www.volpianorugby.it *e-Mail:* staff@volpianorugby.it

Stagione sportiva 20__ - 20__

Informativa Sanitaria

In questo modulo il genitore (o il tutore) è pregato di indicare alcune informazioni fondamentali che ritiene rilevanti per essere usate in caso di necessità, e per poter essere fornite agli staff preposti alla tutela sanitaria durante le partite e/o allenamenti.

Cognome e Nome del genitore (o tutore) : _____

Cognome e Nome dell'Atleta: _____

Data di Nascita dell'atleta _____

Gruppo Sanguigno _____

Allergie

- Congenite _____
- A medicinali _____
- Alimentari _____

Patologie in atto _____

Malattie cardiache _____

Interventi chirurgici _____

Altro _____

_____

Farmaci abituali x patologie (specificare anche dosaggio)

_____

Indicazioni specifiche di carattere etico/religioso

_____

_____

Data

_____/_____/_____

Firma del Genitore (o tutore)

_____