



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
COMITATO REGIONALE TOSCANA

Comitato Regionale Toscano FIR

Via Piemonte, 52/A 57124 – Livorno (Li)

crtoscano@federugby.it

Autorizzazioni e Informazioni Sanitarie – Camp Estivo Under16

Cecina, 28 giugno – 3 luglio 2026

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome e Nome: _____

Data di nascita: _____

Luogo di nascita: _____

1. Autorizzazione attività extra-rugby

Il/La sottoscritto/a _____

genitore o tutore legale del minore sopra indicato,

AUTORIZZA

il Comitato Regionale Toscano FIR e i tecnici/dirigenti accompagnatori del Camp Estivo a condurre il proprio/a figlio/a in attività di tempo libero non sportivo, quali:

- passeggiate accompagnate nel centro di Cecina
- brevi escursioni
- momenti di tempo libero in spiaggia / piscina (sempre supervisionati)

☐ Sì, autorizzo

☐ No, non autorizzo

2. Liberatoria utilizzo immagini e video

AUTORIZZA

il Comitato Regionale Toscano FIR e la Federazione Italiana Rugby a utilizzare fotografie e/o video che ritraggono il minore durante le attività del camp, esclusivamente per finalità informative e promozionali sui canali istituzionali (sito web, social media, materiale informativo).

☐ Sì, autorizzo

☐ No, non autorizzo

3. Allergie e intolleranze

Indicare eventuali allergie/intolleranze alimentari o farmacologiche:

4. Capacità natatoria

Dichiaro che mio/a figlio/a:

☐ sa nuotare in mare (acqua bassa) o in piscina

☐ NON sa nuotare o ha difficoltà in acqua

Luogo e Data: _____

Firma del Genitore 1 o Tutore: _____

Firma del Genitore 2 o Tutore: _____