



## STAGIONE 2023-2024

### MODULO PER PERIODO DI PROVA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in v./v.le/p.zza/fraz. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
padre/madre di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ residente in v./v.le/p.zza/fraz. \_\_\_\_\_ comune  
di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### **AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare ad un periodo di prova di allenamenti presso il SUDTIROLO RUGBY ASD (è comunque esclusa la partecipazione alle partite di campionato) **per la durata di quattro settimane dal** \_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_.

### **DICHIARA**

- di essere informato che per procedere con il periodo di prova è necessario il tesseramento gratuito con A.C.S.I. alla quale il Sudtirolo Rugby Asd è affiliata assicurativamente e che il tesseramento garantisce una copertura assicurativa in caso di infortunio;
- di essere informato che, terminato il periodo di prova, non sarà più possibile continuare gli allenamenti salvo procedere al tesseramento definitivo per il Sudtirolo Rugby Asd o richiedere, in via eccezionale alla società, un ulteriore periodo di prova che dovrà essere preventivamente autorizzato;
- di essere informato che per svolgere il periodo di prova è necessario produrre un certificato medico secondo le previsioni normative ma di non averne possesso all'atto della sottoscrizione della presente;
- conferma e dichiara, sotto la propria responsabilità, che il proprio figlio è in condizioni di salute fisico psichiche idonee a svolgere attività sportiva amatoriale nel periodo di prova presso il Sudtirolo Rugby Asd, manlevando quest'ultimo ed i propri Dirigenti, Allenatori ed Accompagnatori da ogni responsabilità legata ad infortuni, patologie e/o danni/lesioni a terzi che si dovessero verificare;
- di essere a conoscenza che gli allenamenti possono essere oggetto di servizi fotografici e giornalistici, filmati radio-televisivi, video-registrazioni e pertanto autorizza l'effettuazione dei suddetti servizi che potrebbero riguardare anche la persona e immagine del figlio/a senza richiedere alcuna forma di rimborso e formulando ampia liberatoria a favore del Sudtirolo Rugby Asd.

Bolzano, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

**N.B.: da inviare via mail compilato e sottoscritto unitamente alla copia di un documento di identità a: [info@sudtiolorugby.it](mailto:info@sudtiolorugby.it).**

### **DATI CONOSCITIVI**

*Per aiutarci a conoscerci meglio, ti chiediamo di compilare cortesemente (non obbligatoriamente) questo breve questionari. Riteniamo che questo possa essere realmente un utile strumento per crescere e migliorare insieme.*

*Barrare/Specificare quanto di interesse (i dati richiesti indicati con asterisco sono per noi importanti)*

1*	Come sei venuto a conoscenza della nostra Associazione e della possibilità di praticare il rugby a Bolzano? <input type="checkbox"/> Amici <input type="checkbox"/> Volantini <input type="checkbox"/> Scuola <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Manifestazioni promozionali Altro (specificare) _____
2*	Qual è la tua conoscenza di questo sport e dell'ambiente del rugby? _____
3*	Quali sport hai praticato/pratichi e per quanti anni? _____
4*	Quali sport ha praticato/pratica tuo/a figlio/a, tuo/a tutorato/a e per quanti anni? _____
5	Hai fatto parte/fai parte di altre Associazioni Sportive/Associazioni di volontariato/Enti Associativi ecc.? Se sì, quali e con quali ruoli? _____
6	Se dovessi definire un campo/i in cui ti senti preparato per studi pregressi/esperienze pregresse, quale è/sarebbe? _____
7*	Ti piacerebbe contribuire alle attività dell'Associazione? <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non so <input type="checkbox"/> Preferisco non impegnarmi perché ho troppi impegni
7*	Avresti tempo a disposizione da dedicare alle attività dell'Associazione? <input type="checkbox"/> Molto <input type="checkbox"/> Abbastanza <input type="checkbox"/> Non sempre <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> Veramente poco
8*	Quale potrebbe essere il tuo contributo all'attività dell'Associazione, in quale settore ti piacerebbe essere disponibile ad aiutare? _____
9*	Quali sono i valori più importanti che ritieni debbano essere al centro della formazione del giocatore/persona che fa sport? _____
10*	Cosa ti aspetti per te, tuo/a figlio/a, tutorato/a nel praticare questo sport? _____
11*	Cosa hai trovato utile nella fase iniziale di accoglienza presso la nostra Associazione per un genitore nuovo/nuovo tesserato? _____
12*	Cosa miglioreresti nella fase iniziale di accoglienza presso la nostra Associazione per un genitore nuovo/nuovo tesserato _____