



LOC VIZA ASOCIATIE LOCALA DE RUGBY Director Regional Dezvoltare	
L S	Semnatura
Exista in baza de date	<input type="checkbox"/>
Nu exista in baza de date	<input type="checkbox"/>

CERERE DE LEGITIMARE

Subsemnatul.....nascut in ziua.....luna.....
anul.....localitatea.....judetul.....tata.....mama.....va
rog a-mi aproba legitimarea pentru structura sportiva.....din localitatea.....

Certific ca sportivul este APT
pentru practicarea rugbyului
.....
(data, semnatura, parafa medicului)
(stampila unitatii medicale)

Semnatura sportivului/parinte sportiv
.....
CNP.....

INCUVIINTARE

Subsemnatul/a.....si.....,parinții/apartinătorii
minorului....., domiciliat in localitatea.....judetul/sectorul.....
str....., nr.....,ap..... suntem de acord ca fiul nostru sa practice
rugbyul la clubul/asociatiei sportive.....

Sa se poata recolta probe doar de catre Agentia Nationala Antidoping.

Sa se poata folosi imaginea sportivului, de catre site-urile FRR, in scop de promovare.

*Numele primului antrenor care a selectionat sportivul.....

Semnatura părinte

Semnatura părinte

Data_____

Confirm veridicitatea documentului de mai sus

Director/Presedinte/Antrenor_____

Semnatura_____

L.S.