



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

Semnătura sportivului/parinte sportiv

(**data**, semnătura, parafa medicului)

CNP.....

(ștampila unității medicale)

### 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/asociației sportive .....

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

**Sa se poata folosi gratuit si nelimitat imaginea sportivului pentru promovarea rugbyului de catre  
Federatia Romana de Rugby, colaboratorii si partenerii sai, in toate mijloacele de comunicare  
disponibile si pe orice tip de suport.**

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

Semnătura părinte

Semnătura părinte

Data \_\_\_\_\_

Confirm veridicitatea documentului de mai sus

Director/Presedinte/Antrenor \_\_\_\_\_

Semnatura \_\_\_\_\_

L.S.