

DOCUMENTI NECESSARI per l'iscrizione ad AMATORI UNION s.s. 2019/2020, oltre al mod.12 per tesseramento FIR:

• documento di identità valido (fronte/retro)	2 copie [solo per i nuovi e per chi ha il documento scaduto o in scadenza al 30.10.2019]
• permesso di soggiorno (per gli atleti extracomunitari)	1 copia
• tessera sanitaria (fronte/retro)	1 copia [per i nuovi anche tessera sanitaria genitore minore]
• certificato medico	Idoneità attività sportiva agonistica
• certificato antitetanica	1 copia
• copia bonifico quota	

La documentazione va consegnata al primo allenamento ai responsabili di categoria o di segreteria presenti al campo o inviate per mail a: **segreteria@amatoriunion.it**.

Gli orari di segreteria saranno SOLO per il mese di settembre: **CRESPI**: lunedì-venerdì 19.30-21.00

PROVE: per gli atleti nuovi che volessero provare è possibile effettuare alcuni allenamenti di prova (max 2 allenamenti) previa consegna del mod.12 ai responsabili di categoria.

QUOTA ASSOCIATIVA

L'importo della quota associativa per **U14-16-18** (allenamento trisettimanale) è di € **425,00**.

La quota è comprensiva del kit sportivo. Il materiale del kit verrà consegnato solo al saldo della quota.

Le famiglie che iscrivono più di un atleta alle attività nelle categorie minirugby e giovanili potranno godere di uno sconto complessivo del 10% sull'importo cumulativo delle quote.

La quota dovrà essere pagata **entro il 30.9.2019** effettuando **BONIFICO** sul conto:

IBAN IT51S0306909606100000136713

Banca Intesa SanPaolo spa c/c 1000 136713 intestato a: Amatori & Union Rugby Milano ssd

Indicando nella causale:

"QUOTA 2019-20 – COGNOME e NOME dell'atleta – CATEGORIA di riferimento"

LIBERATORIA UTILIZZO FOTO ATLETI

Il/La sottoscritto/a _____ atleta/genitore (o tutore) dell'atleta minorene _____ autorizza la Società Amatori&Union Rugby Milano ssd a utilizzare gratuitamente fotografie e materiale video propri/del minore, anche in primo piano, per la documentazione delle attività sportive nonché per scopi informativi e pubblicitari, realizzata sia su formato cartaceo (brochure informative/volantini) sia su formato elettronico compresa la pubblicazione sui social media (Facebook, Instagram e Flickr) e sul sito della Società (www.amatoriunion.it), ivi compresi filmati e ne cede a titolo gratuito i diritti di immagine.

Milano, _____ Firma dell'atleta o di chi ne fa le veci _____

Da compilare, **per i nuovi e in caso di variazione dei dati già forniti**, per facilitare le comunicazioni societarie:

Nome atleta: _____ data nascita _____ categoria _____

	NOME	TELEFONO	EMAIL
atleta			
mamma			
papà			

Eventuali richieste di dilazione dovranno essere concordate con la segreteria (segreteria@amatoriunion.it).

Il pagamento della quota è **vincolante** alla partecipazione all'attività agonistica, ovvero in caso di mancato pagamento l'atleta non potrà partecipare ad alcuna attività (allenamento e partite).

La ricevuta verrà intestata all'atleta (chi avesse necessità differenti è pregato di segnalarlo all'atto della consegna dei documenti) ed emessa solo a saldo del pagamento dell'intera quota.

ASSICURAZIONE INTEGRATIVA: anche quest'anno AU si è affiliata a Opes, ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, per permettere a tutti i propri tesserati, che lo desiderino, di usufruire di un'assicurazione integrativa per gli infortuni.

Il premio è di **euro 20,00 a persona** e non è compreso nella quota annuale. Chi fosse interessato, potrà quindi sottoscrivere in forma volontaria il tesseramento "ORO" a Opes consegnando il modulo sottostante compilato, insieme al resto della documentazione.

**La quota è da versare con bonifico unitamente alla quota di iscrizione annuale:
in causale aggiungere "+OPES".**

MODULO RICHIESTA SOTTOSCRIZIONE ASSICURAZIONE INTEGRATIVA

Il/La sottoscritto/a

☐ atleta

☐ genitore (o tutore) del/i minorenni/i _____

RICHIEDE DI SOTTOSCRIVERE per il/i proprio figlio/i il TESSERAMENTO "ORO" all'ente di promozione sportiva OPES affinché possa/possano usufruire della relativa polizza assicurativa

☐ aggiungo la quota (20 euro/cad) nel bonifico della quota specificando in causale "+OPES"

Milano, _____ Firma dell'atleta o di chi ne fa le veci _____