



# Associazione Italiana Rugbysti

visitateci su internet – [www.air.it](http://www.air.it)

s.s. 2018/19

## Domanda di associazione

(scrivere in stampatello)

Il sottoscritto nome ..... cognome .....  
paternità (obbligatoria in caso di minore) .....  
nato a ..... provincia ..... il ...../...../.....  
nazionalità ..... professione .....  
altezza cm. .... peso Kg. .... ruolo ..... eventuali presenze in  
Nazionale n° ..... altri sports .....  
tessera F.I.R. n. .... tesserato per la stagione sportiva 2018/2019 in serie .....  
con la Società .....

**CHIEDE di essere iscritto a codesta Associazione ed acconsente, in riferimento al D.Lgs. n. 196/03 (Testo Unico sulla Privacy), che i dati contenuti nella presente domanda siano trattati dall'A.I.R., Associazione Italiana Rugbysti, per il perseguimento dei propri scopi statutari.**

**Dichiara, inoltre, di conoscere e accettare tutte le norme dello Statuto sociale in vigore.**

### dati non soggetti a divulgazione:

L'atleta suddetto è residente in via ..... n. ....  
c.a.p. .... città ..... prov. ....  
tel. cellulare ..... / ..... e-mail .....

data ..... / ..... / .....

firma .....

(firma del genitore in caso di minore)

.....

---

**La quota associativa per la stagione sportiva 2018/2019 é di Euro 35,00**

Il versamento va effettuato sul c/c bancario IT 77 S 02008 03602 000400552880  
oppure sul c/c postale IT 81 E 07601 03600 000097501001 intestati a  
AIR - Associazione Italiana Rugbysti, Viale Francesco Crispi, 28/B - 67100 L'Aquila

Per ogni informazione: telefono 0862 - 404206 fax 0862 - 481099 e.mail: [segreteria@air.it](mailto:segreteria@air.it)

**ASSOCIAZIONE AIR**

A) La **domanda di associazione** deve essere debitamente compilata in stampatello.

B) La **quota associativa** da versare per la Stagione Sportiva 2018/2019 è di **Euro 35,00**

L'associato avrà la possibilità di aderire alle molteplici convenzioni che l'AIR sta stipulando e verrà a stipulare: le informazioni in merito verranno debitamente pubblicizzate una volta andate a buon fine.

E' a disposizione dei rugbysti associati una convenzione assicurativa che tutela il rugbysta, di ogni ordine e grado, in caso di infortunio di gioco; la polizza può essere cumulativa a quella eventualmente già in possesso del giocatore, sia se stipulata singolarmente, sia se societaria.

L'importo del premio della polizza infortuni in convenzione, **comprensivo della quota associativa**, é di:

<b>Euro 195,00</b>	per gli "UNDER 18"
<b>Euro 305,00</b>	per gli "OVER 18"
<b>Euro 405,00</b>	per gli "OVER 18 TOP12"

C) Il pagamento può essere effettuato secondo le seguenti modalità:

- a) **conto corrente bancario:** IBAN IT 77 S 02008 03602 000400552880 intestato all' AIR  
*oppure*
- b) **conto corrente postale:** IBAN IT 81 E 07601 03600 000097501001 intestato all' AIR  
*oppure*
- c) **assegno non trasferibile** intestato all' AIR

Non sarà accettata nessun'altra modalità di pagamento.

D) La domanda di associazione e la certificazione dell'avvenuto pagamento vanno inviate all' AIR:

- via **e.mail** a **segreteria@air.it**  
oppure
- via **fax** al numero **0862 - 481099**  
oppure
- via **posta** all'indirizzo **AIR - Associazione Italiana Rugbysti**  
**Viale Francesco Crispi, 28/B**  
**67100 L'Aquila**