



Associazione Italiana Rugbysti

visitateci su internet – www.air.it

s.s. 2019/20

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 2019/2020 in serie
con la Società

CHIEDE di essere iscritto a codesta Associazione ed acconsente, in riferimento al G.D.P.R. n. 679/2016 – Nuovo Regolamento Europeo 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. Dichiaro, 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)

.....

Il versamento della quota associativa per la stagione sportiva 2019/2020
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

ASSOCIAZIONE AIR

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

B) La **quota associativa** da versare per la Stagione Sportiva 2019/2020 è di:

Euro 105,00 per i giocatori Under 18

Euro 115,00 per i giocatori Over 18 e Over 18 Top12

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**, è di:

Euro 195,00 per gli "UNDER 18"

Euro 305,00 per gli "OVER 18"

Euro 405,00 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

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