



Associazione Italiana Rugbysti

visitateci su internet – www.air.it

s.s. 2024/25

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 2024/2025 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 2024/2025
va effettuato sul c/c bancario IT 77 S 02008 03602 000400552880 intestato a
AIR - Associazione Italiana Rugbysti, Viale Francesco Crispi, 28/B - 67100 L'Aquila

Per ogni informazione: telefono 0862 - 404206 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 2024/2025 è di:

Euro 120,00 per i giocatori Under 18

Euro 130,00 per i giocatori Over 18 e Over 18 "U.R.C." e Serie "A elite"

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 240,00 per gli "UNDER 18"

Euro 360,00 per gli "OVER 18"

Euro 480,00 per gli OVER 18 "U.R.C." e "Serie A elite"

C) Il pagamento deve essere effettuato secondo la seguente modalità:

conto corrente bancario: IBAN IT 77 S 02008 03602 000400552880 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**

comunicazione alla quale sarà data sempre risposta di avvenuta ricezione