



**A.S.D. Unione Sportiva San Marziano**  
**C. F. 95024130106**  
**Piazza S. M. Immacolata, 1**  
**tel./fax 010/6981015**  
**16155 GENOVA PEGLI**

Genova – Pegli, li \_\_\_\_\_

### **RICHIESTA DI ADESIONE A.S. 2023/2024**

Io sottoscritto/a (nome dell'atleta) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ ( e-mail e telefono del genitore se minorenni)

### **CHIEDE**

di aderire all'Associazione A.S.D. Unione Sportiva San Marziano C.F. 95024130106 di Genova-Pegli per l'anno sociale 2023/24 in qualità di Tesserato con il N° \_\_\_\_\_, assicurato con polizza "Cattolica" ANSPI con il N° 00039031310960

nella Sezione \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_ con il N° \_\_\_\_\_ versando contestualmente alla presente richiesta la quota di adesione di Euro 25,00 ed il contributo assicurativo di Euro 5,00

### **E DICHIARO**

Di accettare integralmente lo Statuto e il Regolamento Interno dell'Associazione manlevandola da ogni responsabilità civile e penale in relazione alla mia partecipazione alla attività sportiva.

Di essere a conoscenza che la quota di partecipazione versata non è rimborsabile in quanto si tratta di contributo associativo per l'intera attività annuale (ottobre-maggio, settembre gratuito previa iscrizione) con la possibilità di versare lo stesso in una rata singola o in due rate quadrimestrali, la prima entro il mese di ottobre e la seconda entro il mese di febbraio.

Di essere a conoscenza del calendario delle attività:

- *Inizio attività: Lunedì 18 Settembre 2023*
- *Festività: 1° novembre, 8 Dicembre, 25 Aprile, 1° Maggio, 2 Giugno (relative all'anno sociale 2023/2024)*
- *Sospensione periodo Natalizio: Da sabato 23 dicembre 2023 a domenica 7 gennaio 2024 (compresi)*
- *Sospensione periodo Pasquale: Da giovedì 28 Marzo 2024 a Lunedì 1° Aprile 2024 (compresi)*
- *Termine attività anno sociale 2023/2024: Venerdì 7 Giugno 2024*

L'accettazione in qualità di tesserato è contestuale all'iscrizione nell'elenco dei tesserati dell'Associazione e non dà diritto alla qualifica di socio.

Firma dei genitori (in caso di minore)

Firma Atleta (sempre se over 14) anni)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B Alle presente, va allegato il certificato medico di Idoneità all'attività sportiva non agonistica o agonistica (a seconda della tipologia di attività svolta – si veda documento specifico "Comunicato sulla tutela sanitaria delle attività sportive), oltre ai documenti del tesserato, se over 14, e dei genitori in caso di minore. Si precisa che l'attività sportiva non potrà essere svolta in mancanza del certificato di cui sopra.