



**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.



ASD U. S. San Marziano  
C. F. 95024130106  
P.zza S. M. Immacolata, 1  
tel./fax 010/6981015 – 6981321  
16155 GENOVA PEGLI

## Comunicato sulla tutela sanitaria delle attività sportive 2023 2024 (estratto dal Regolamento Interno Associativo)

L'U.S. San Marziano informa tutti gli Atleti che per l'A.S. 2023/2024 contestualmente all'atto dell'iscrizione deve essere consegnato presso la Segreteria Associativa il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva non agonistica, **atto obbligatorio e preliminare all'inizio di qualsiasi attività sportiva nell'ambito della stessa Associazione Sportiva.**

Inoltre, **gli atleti che svolgono attività agonistica** nelle sezioni:

- Pallavolo: dall'età di 10 anni (leva 2013)
- Ginnastica Artistica : dall'età di 8 anni compiuti (leva 2015)
- Calcio: dall'età di 12 anni compiuti (leva 2011)
- Atletica: dall'età di 12 anni (leva 2011)
- Danza: dall'età di 8 anni (leva 2015)
- Arti Marziali: dall'età di 12 anni (leva 2011)
- Tennis: dall'età di 8 anni compiuti (leva 2015)
- Rugby: dall'età di 12 anni compiuti (leva 2011)

**dovranno effettuare la visita d'idoneità medico sportiva AGONISTICA**, in strutture private o presso la ASL 3 Genovese secondo la seguente procedura:

- ritirare all'atto dell'iscrizione presso la Segreteria la richiesta di visita specialistica;
- telefonare con urgenza allo 010-5383400 o 800098543 dalle 8.00 alle 18.00 o presso gli sportelli CUP e prenotare la visita;
- presentarsi quando stabilito con l'esame delle urine e la richiesta di cui al primo punto e il libretto sanitario. (La ASL esegue anche l'esame delle urine, occorre però la settimana prima dell'appuntamento portare le urine presso l'ufficio indicato dalla ASL. Chiedere comunque tutte le informazioni all'atto della prenotazione)

Si ricorda che detta visita sino ai 18 anni è gratuita

Copia del certificato medico di idoneità sportiva agonistica e non agonistica dovrà essere consegnato in segreteria entro l'inizio dell'attività sportiva.

Si ribadisce che in assenza del possesso di suddetta certificazione (agonistica e non agonistica) non sarà possibile partecipare alle attività sportive (allenamenti, tornei, campionati, gare ecc.).

In caso di certificato medico non agonistico, normalmente rilasciato dal medico curante lo stesso deve riportare la seguente dicitura: **“Certificato di Idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico”**.

Data \_\_\_\_\_ Firma per presa visione: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_