



## ASD RUGBY SAN MAURO

### INIZIO ATTIVITA' SPORTIVA ANNO 2025-26

Cari ragazzi e ragazze , anche quest'anno sta per iniziare una nuova stagione sportiva, che ci vedrà ancora una volta protagonisti .

Per permettervi di gestire al meglio i vostri impegni , Vi comunichiamo quanto segue :

#### **Inizio allenamenti attività agonistica MARTEDI 2 SETTEMBRE**

Under 14 ( nati 2012 e 2013 ) Martedì, Mercoledì e Venerdì dalle ore 18,00 alle 19,30

Under 16 ( nati 2010 e 2011) Martedì , Mercoledì e Venerdì dalle 18,30 alle 20,00

Under 18 ( nati 2008, 2009 e 2007 ) Martedì , Mercoledì e Venerdì dalle 19,00 alle 20,30

Senior ( nati dal 1983 sino al 2007 ) Martedì, Mercoledì e Venerdì dalle 20,15 alle 22,00

Femminile ( nate dal 1983 al 2008 ) Mercoledì e Venerdì dalle 19,30 alle 21,00

A presto sui campi

ASD Rugby San Mauro

Il presidente

Luca Grazian

ASD RUGBY SAN MAURO

Campo Sportivo San Mauro

Parco Einaudi 10 10099 San Mauro T.se ( TO)

C.F 03028610016

e mail : [pito.sanmaurorugby@federugby.it](mailto:pito.sanmaurorugby@federugby.it)

tel 333 5280060



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY

**ASD RUGBY SAN MAURO**  
**STAGIONE SPORTIVA 2021-2022**

Per la stagione sportiva 2021-22 vi segnaliamo le seguenti condizioni di partecipazione :

<b>Attività Propaganda</b>	categorie Under 5/7/9/11/13	quota associativa 250 euro
<b>Attività Agonistica</b>	categorie Under 15/17/seniores	quota associativa 300 euro
<b>Attività Agonistica franchigia</b>	U19 Eridania	quota associativa 420 euro"

Sconto 50 euro dal secondo tesserato dello stesso nucleo familiare

**CONDIZIONI E MODALITA' PAGAMENTO PER TUTTE LE CATEGORIE ESCLUSO U19 ERIDANIA**

La quota associativa può essere pagata in unica rata o con le seguenti scadenze :

150 eur entro 30 settembre

Saldo entro 30 ottobre

Pagamento mediante Pos in segreteria ( orario 18-20 ) o mediante bonifico bancario

Asd Rugby San Mauro iban IT51K0503401011000000000208 BANCOBPM causale

**Cognome e Nome Atleta**

Al pagamento della quota associativa verrà consegnata Card per prenotazione Kit presso Negozio Mizuno Futsalmania Via Italia 25 Settimo Torinese Tel 011 8968954

Il Kit comprende Pantalone e Calzettone da gioco , Tuta .

**Assicurazione integrativa**

Nella quota **non e'** compresa la copertura assicurativa integrativa infortuni , eventuale polizza infortuni e' stipulabile con Unipol Assicurazioni al prezzo di 70/100 eur in relazione alle fasce di età .

Condizioni generali di polizza consultabili sul sito [www.rugbysanmauro.it](http://www.rugbysanmauro.it)

**CONDIZIONI E MODALITA' PAGAMENTO PER LA CATEGORIE U19 ERIDANIA**

**NELLA QUOTA SONO INCLUSI : KIT ABBIGLIAMENTO COMPLETO (TUTA, MAGLIETTA, ZAINETTO, PANTALONCINI E CALZETTONI) ASSICURAZIONE INTEGRATIVA PER RIABILITAZIONE INFORTUNI ( VALORE 100 EURO )**

LA QUOTA PUO' ESSERE PAGATA PRESSO LE SEGRETERIE DI RIFERIMENTO, IN UNICA RATA O CON LE SEGUENTI SCADENZE:

**150 € all'iscrizione, 150 € al 30 ottobre, 120 € al 30 novembre**

## **DOCUMENTI PER ISCRIZIONE**

- **Visita medica in corso validità ( originale )**
- **Documento identità ( copia )**
- **Codice Fiscale ( copia ) del minore e del genitore che sottoscrive iscrizione**

### **Specifiche visita medica**

**La visita medica agonistica è obbligatoria dai 12 anni compiuti , per gli atleti di età inferiore e' sufficiente visita non agonistica che si può effettuare dal pediatra o presso i centri convenzionati**

**Visita medica agonistica per i minorenni gratuita presso la propria Asl richiedendo modulo in segreteria .**

**ASL TO4 ambulatorio medicina sport di Caselle via savonarola 12 caselle tor.se tel 0119976736**

**ASL TO4 Medicina sportiva Gassino Torinese via Foratella 22 Gassino te 011981722**

**ASL TO Via Farinelli Torino Tel. 0115664099**

**ASL TO5 Medicina dello sport Chieri 011 94294656**

**Convenzione rugby san mauro SVB Via Botticelli 10 Torino Tel 011 2480285 o  
Dott. Facciabene Mariella Piazza Campidoglio 19 Settimo Cell. 3488735945**

## **COSA PORTARE PER L' ISCRIZIONE**

- **MODELLO DI ISCRIZIONE COMPILATO**
- **VISITA MEDICA VALIDA (AGONISTICA DAI 12 ANNI COMPIUTI)**
- **COPIA CERTIFICATO VACCINAZIONE ANTITETANICA**
- **DOCUMENTO DI IDENTITA DEL MINORE E CODICE FISCALE IN ORIGINALE**
- **CODICE FISCALE DEL GENITORE che firma il modello di tesseramento**
- **ANAMNESI**