

# **VOLLEY ALTO TANARO**

**Associazione Sportiva Dilettantistica**

**Via Teco, 1 – 12078 Ormea CN**

**Cellulare/Whatsapp 3281076436**

**E-mail: [volleyaltotanaro@libero.it](mailto:volleyaltotanaro@libero.it)**

**Sito Web: [www.volleyaltotanaro.it](http://www.volleyaltotanaro.it)**

**Codice di affiliazione al Centro Sportivo Italiano: 01200054**

**Iscrizione al CONI nr. 16887 – Codice Fiscale nr. 93032410040**

**Prot. nr. 46/24**

**Ormea li 05/08/2024**

Oggetto: Quote associative tesseramento anno sportivo 2024/25.

Il Consiglio Direttivo nella riunione tenutasi in data 16/05/2024 ha stabilito le quote per il tesseramento all'associazione per l'anno sportivo 2024/25.

La quota annuale minima prefissata è di € 120,00 (centoventi,00) e riguarda i gruppi di minivolley, di "over 35 F." e di "mista" che non partecipano a campionati di pallavolo.

La quota annuale massima prefissata è di € 150,00 (centocinquanta,00) e riguarda le squadre che partecipano a campionati di pallavolo dall'under 12 a salire.

Le quote comprendono:

- assicurazione individuale per infortuni e responsabilità civile contro terzi;
- magliette d'allenamento per usare nelle palestre;
- utilizzo delle palestre di Garessio e di Ormea per allenamenti e partite di campionato;
- utilizzo dell'attrezzatura sportiva;
- iscrizioni per campionati e/o tornei CSI;
- abbigliamento per squadre partecipanti ai campionati provinciali CSI;
- iscrizioni per tornei non CSI.

Le quote non comprendono:

- utilizzo di altri impianti sportivi.

Il versamento dovrà essere effettuato:

- entro martedì 15 ottobre.

Nel congedarmi, Vi porgo i più cordiali saluti.

**Il Presidente  
(Piergiorgio Cagna)**

## **DOVE, COME E QUANDO ASSOCIARSI**

**DOVE:** presso le palestre di Garessio ed Ormea all'inizio dei primi allenamenti; in casi eccezionali presso la sede, in Ormea via Teco 1, con appuntamento.

**COME:** bonifico bancario utilizzando le seguenti coordinate bancarie internazionali: **IBAN-IT18G0342546350CC0042000855-** intestato a **“VOLLEY ALTO TANARO Associazione Sportiva Dilettantistica”** presso <BANCO AZ-ZOAGLIO> Filiale di Garessio; specificare nella causale nome e cognome del futuro associato; in casi eccezionali si potrà versare in contanti presso la sede su appuntamento con rilascio di ricevuta.

**QUANDO:** entro martedì 15 ottobre 2024.

### **CERTIFICATI MEDICI (tutti da consegnare in originale)**

**DI TIPO “NON AGONISTICO”:** per tutti i bimbi partecipanti al minivolley e ai gruppi “over 35 F” e “mista”;

**DI TIPO “AGONISTICO”:** dalla categoria squadra “under 12” a salire e dovrà riportare la dicitura **-pallavolo-**.

**Si lascia libertà per la scelta dove e a chi rivolgersi: ASL Fossano, Centri medici privati o convenzionati, ecc, per le visite mediche individuali o di gruppo.**

**A chi servirà, eventuale copia dell'originale, basta richiederla agli allenatori.**

**Per quanto riguarda la modulistica da scaricare per associarsi e altre info vai al sito:**

**[www.volleyaltotanaro.it](http://www.volleyaltotanaro.it)**

**Il Presidente**