



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

CAMPAGNA TESSERAMENTO

Cari Atleti, cari Genitori, cari Soci,

vi sembrerà prematuro questo comunicato riguardante la campagna tesseramento anno 2019 – 2020 ma se la nostra Società vuole continuare ad offrirvi un servizio all'altezza delle vostre aspettative, anzi a migliorarlo, deve predisporre per tempo tutto quanto necessario a gestire una struttura così bella ma complessa come la nostra Polisportiva.

Questo non può che passare attraverso una campagna tesseramento con scadenze che sembrano aggressive ma che ci permetteranno di presentarci a settembre alla ripresa delle attività con tutte le carte in regola e con ruoli e responsabilità già ben definiti non obbligandoci a rincorrere gli eventi ma permettendoci di indirizzare i nostri sforzi sulle vostre necessità come è giusto che sia offrendovi così ancora la possibilità di un anno di sport in amicizia.

La nostra segreteria e i nostri allenatori/dirigenti restano pertanto a vostra disposizione per ogni chiarimento vi necessiti al riguardo.

Di seguito vogliate trovare materiale informativo relativo alle discipline praticate, alla campagna tesseramento anno 2019 – 2020 (termini e quote) e alle varie iniziative alle quali potete fin da ora aderire.

Certi di un vostro favorevole riscontro invio cordiali saluti.

Il Presidente

Giulio Riboli



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

QUOTE ASSOCIATIVE

La quota associativa comprende l'iscrizione alla Polisportiva, il tesseramento al CSI (Centro Sportivo Italiano), un set di abbigliamento completo e differenziato per disciplina, una divisa da gara (da rendere a fine campionato), l'iscrizione ai campionati, l'utilizzo delle attrezzature a supporto delle attività.

Il kit fornito ha una validità' biennale.

Per l'importo delle quote rivolgersi direttamente in segreteria

Sono previste le seguenti agevolazioni: - dal terzo figlio iscritto qualsiasi sia l'attività svolta si paga l'iscrizione alla società e la quota del kit (variabile per le diverse discipline)

II MODULO DI **PRE-ISCRIZIONE DEVE PERVENIRE ALLA SEGRETERIA ENTRO IL**

30 GIUGNO 2019

COMPENSIVO DEL 50% DELLA QUOTA.

**IL SALDO DOVRA' ESSERE VERSATO AD INIZIO ATTIVITA' NEL MESE DI SETTEMBRE.
GLI ATLETI POTRANNO INIZIARE LE VARIE ATTIVITA' SOLO DOPO AVER VERSATO IL SALDO
DELL'ISCRIZIONE ED ESSERE IN POSSESSO DEL CERTIFICATO MEDICO VALIDO.**

Sono previste le seguenti agevolazioni:

- dal terzo figlio iscritto qualsiasi sia l'attività svolta si paga l'iscrizione di **€ 20,00=** e la quota del kit (variabile per le diverse discipline)



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

ATTIVITA' PROPOSTE

Per la stagione 2019-2020 nel nostro oratorio la Polisportiva svolgerà le proprie attività nell'ambito dei programmi del C.S.I. (Centro Sportivo Italiano) nelle discipline del calcio, del volley, dell'atletica e giocattolica e del tennis tavolo.

Compatibilmente con il numero degli iscritti l'attività prevede l'iscrizione ai seguenti campionati:

CALCIO A 7 GIOCATORI

- cat. BIG SMALL (UNDER 8)	nati nel	2013-2012
- cat. UNDER 10	nati nel	2011-2010
- cat. UNDER 12	nati nel	2009-2008
- cat. UNDER 14 -RAGAZZE	nati nel	2007-2006
- cat. ALLIEVE	nati nel	2005-2004
- cat. JUNIORES	nati nel	2003-2002
- cat. TOP JUNIOR	nati dal	1998 al 2004
- cat. OPEN	nati dal	2004 e precedenti

Per le categorie giovanili, le squadre proposte potranno subire variazioni in base al numero degli iscritti per ogni annata.

VOLLEY

- cat. MINIVOLLEY (UNDER 8)	nati nel	2013-2012
- cat. UNDER 10	nati nel	2011-2010
- cat. UNDER 12	nati nel	2009-2008
- cat. UNDER 14 -RAGAZZE	nati nel	2007-2006
- cat. ALLIEVE	nati nel	2005-2004
- cat. JUNIORES	nati nel	2003-2002
- cat. TOP JUNIOR	nati dal	1998 al 2004
- cat. OPEN	nati dal	2004 e precedenti



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

ATLETICA e GIOCATLETICA

Per ragazzi/e delle scuole elementari e medie – corsa, lanci, salti.

E' prevista la partecipazione su base volontaria a gare delle varie discipline dall'ambito locale fino a quello nazionale.

Per gli adulti - corsa podistica e campestri a livello locale, provinciale, regionale, nazionale.

TENNIS TAVOLO

E' prevista la partecipazione su base volontaria a gare suddivise per le rispettive categorie dall'ambito provinciale, regionale fino a quello nazionale.



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

TUTELA SANITARIA

Per tutte le attività è obbligatorio:

CERTIFICATI ETÀ PRESCOLARE

E' stato **abolito l'obbligo della certificazione medica**, per l'esercizio dell'attività sportiva in età prescolare, per i bambini **fino a 6 anni di età** (Decreto interministeriale del 28/02/2018, firmato dal Ministro della Salute di concerto con il Ministro dello Sport)

CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE

Calcio: 12 anni non compiuti

Atletica: 12 anni non compiuti

Pallavolo: 10 anni non compiuti

Tennis tavolo: 8 anni non compiuti

VISITE MEDICHE comprensiva di:

- *L'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa;*
- *Elettrocardiogramma a riposo refertato, effettuato almeno una volta della vita per coloro che non hanno superato i 60 anni di età e che non hanno patologie comportanti un rischio cardiovascolare*

CERTIFICATO DI IDONEITÀ AGONISTICA

Calcio: al compimento anagrafico del 12° anno di età (entro il 30/06/2020)

Pallavolo: al compimento anagrafico del 10° anno di età (entro il 30/06/2020)

Atletica: al compimento anagrafico del 12° anno di età (entro il 30/06/2020)

Tennis tavolo: al compimento anagrafico dell'8° anno di età (entro il 30/06/2020)

VISITA MEDICA di secondo livello prevista dalla normativa sulle attività agonistiche, da effettuarsi presso un medico specializzato in medicina dello sport. La Regione Lombardia ha disposto che le visite di idoneità sportiva di 2° livello c/o Centri di Medicina Sportiva convenzionati, dagli atleti del CSI, siano gratuite per i minorenni a partire dalla stessa età stabilita dalle Feder. Sport. Naz.



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

KIT SPECIFICI PER DISCIPLINA

Il kit verrà consegnato al tesserato all'atto della iscrizione e rimarrà di proprietà dell'atleta che ne disporrà a suo piacimento. La fornitura del Kit ha una validità biennale.

CALCIO

Giacca a vento
Tuta di rappresentanza
Tuta da allenamento
Completo da allenamento
Kway
Calzettoni
Cappello in lana
Borsone sportivo

PRIMO & MINI VOLLEY

Tuta di allenamento
Completo da allenamento
Calzettoni
Zainetto

VOLLEY

Tuta di allenamento
Completo da allenamento
Calzettoni

ATLETICA RAGAZZI

Tuta da allenamento
T-Shirt Running
Kway

ATLETICA ADULTI

T-Shirt Running

TENNIS TAVOLO RAGAZZI

Tuta di allenamento
Completo da allenamento

TENNIS TAVOLO ADULTI

T-Shirt Running
Pantaloncini con tasche

TUTTI GLI ATLETI TESSERATI DEVONO ESSERE IN POSSESSO DI UNA BORSA DELLA SOCIETA' ANCHE NEL CASO NON FACCIA PARTE DEL KIT.



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

Chiede l'iscrizione in qualità di atleta dell'Associazione

Alla disciplina sportiva: Calcio

NUOVA ISCRIZIONE **RINNOVO**

Il sottoscritto (per i minorenni) _____ genitore di _____

Nato a (dati dell'atleta) _____ () il _____

Residente a _____ () in Via _____

DA COMPILARE SOLO PER I NUOVI ISCRITTI

Telefono _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

NEL PRESENTARE LA RICHIESTA PRENDE ATTO ED ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI:

Per l'importo della quota d'iscrizione rivolgersi direttamente in segreteria

- **Il modulo di pre-iscrizione dovrà pervenire alla segreteria entro il 30 GIUGNO 2019 comprensivo del 50% della quota. E' previsto uno sconto di € 20,00 per chi effettua la pre-iscrizione entro il termine indicato.
Il saldo dovrà essere versato ad inizio attività nel mese di settembre.**
- **Gli atleti potranno iniziare l'attività solo dopo aver versato il saldo ed essere in possesso del certificato medico valido.**

- **IN CASO DI RINUNCIA DOPO LA PRE-ISCRIZIONE, LA QUOTA VERSATA NON VERRA' RIMBORSATA.**

Documentazione richiesta:

- Invio file in formato * .jpg della carta identità fronte-retro a colori a info@polisportivabernate.it IN ALTERNATIVA fotocopia del documento d'identità a colori
- Certificato di idoneità agonistica o certificato di buona salute (vedi sezione tutela sanitaria)

Rispettare lo Statuto dell'Associazione, e le norme della Federazione Sportiva della disciplina praticata

- Accettare le condizioni assicurative previste dalla Polizza "UnipolSai Assicurazioni stipulate dal C.S.I. per tutti i tesserati

ARCORE _____ **FIRMA** _____

(dell'atleta o se minorenne di un genitore o di chi ne fa le veci)

Ai sensi del decreto Legge 196/2003 dichiaro di consentire il trattamento dei miei dati personali unicamente ai fini interni dell'Associazione

FIRMA _____



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

Chiede l'iscrizione in qualità di atleta dell'Associazione

Alla disciplina sportiva: Volley (fino categoria Allieve)

Juniores - Top Junior - Open

NUOVA ISCRIZIONE **RINNOVO**

Il sottoscritto (per i minorenni) _____ genitore di _____

Nato a (dati dell'atleta) _____ () il _____

Residente a _____ () in Via _____

DA COMPILARE SOLO PER I NUOVI ISCRITTI

Telefono _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

NEL PRESENTARE LA RICHIESTA PRENDE ATTO ED ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

Per l'importo della quota d'iscrizione rivolgersi direttamente in segreteria

- **Il modulo di pre-iscrizione dovrà pervenire alla segreteria entro il 30 GIUGNO 2019 comprensivo del 50% della quota. E' previsto uno sconto di € 20,00 per chi effettua la pre-iscrizione entro il termine indicato.
Il saldo dovrà essere versato ad inizio attività nel mese di settembre.**
- **Gli atleti potranno iniziare l'attività solo dopo aver versato il saldo ed essere in possesso del certificato medico valido.**

- **IN CASO DI RINUNCIA DOPO LA PRE-ISCRIZIONE, LA QUOTA VERSATA NON VERRA' RIMBORSATA.**

Documentazione richiesta:

- Invio file in formato * .jpg della carta identità fronte-retro a colori a info@polisportivabernate.it IN ALTERNATIVA fotocopia del documento d'identità a colori
- Certificato di idoneità agonistica o certificato di buona salute (vedi sezione tutela sanitaria)

Rispettare lo Statuto dell'Associazione, e le norme della Federazione Sportiva della disciplina praticata

- Accettare le condizioni assicurative previste dalla Polizza "UnipolSai Assicurazioni stipulate dal C.S.I. per tutti i tesserati

ARCORE _____ **FIRMA** _____

(dell'atleta o se minorenne di un genitore o di chi ne fa le veci)

Ai sensi del decreto Legge 196/2003 dichiaro di consentire il trattamento dei miei dati personali unicamente ai fini interni dell'Associazione

FIRMA _____

Chiede l'iscrizione in qualità di atleta dell'Associazione



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

Alla disciplina sportiva: Atletica Giocatletica

NUOVA ISCRIZIONE **RINNOVO**

Il sottoscritto (per i minorenni) _____ genitore di _____

Nato a (dati dell'atleta) _____ () il _____

Residente a _____ () in Via _____

DA COMPILARE SOLO PER I NUOVI ISCRITTI

Telefono _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

NEL PRESENTARE LA RICHIESTA PRENDE ATTO ED ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

Per l'importo della quota d'iscrizione rivolgersi direttamente in segreteria

- **Il modulo di pre-iscrizione dovrà pervenire alla segreteria entro il 30 GIUGNO 2019 comprensivo del 50% della quota. E' previsto uno sconto di € 20,00 per chi effettua la pre-iscrizione entro il termine indicato (valido solo per giocatletica e atletica ragazzi). Il saldo dovrà essere versato ad inizio attività nel mese di settembre.**
- **Gli atleti potranno iniziare l'attività solo dopo aver versato il saldo ed essere in possesso del certificato medico valido.**

- **IN CASO DI RINUNCIA DOPO LA PRE-ISCRIZIONE, LA QUOTA VERSATA NON VERRA' RIMBORSATA.**

Documentazione richiesta:

- Invio file in formato * .jpg della carta identità fronte-retro a colori a info@polisportivabernate.it IN ALTERNATIVA fotocopia del documento d'identità a colori
- Certificato di idoneità agonistica o certificato di buona salute (vedi sezione tutela sanitaria)

Rispettare lo Statuto dell'Associazione, e le norme della Federazione Sportiva della disciplina praticata

- Accettare le condizioni assicurative previste dalla Polizza "UnipolSai Assicurazioni stipulate dal C.S.I. per tutti i tesserati

ARCORE _____ **FIRMA** _____

(dell'atleta o se minorenne di un genitore o di chi ne fa le veci)

Ai sensi del decreto Legge 196/2003 dichiaro di consentire il trattamento dei miei dati personali unicamente ai fini interni dell'Associazione

FIRMA _____



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

Chiede l'iscrizione in qualità di atleta dell'Associazione

Alla disciplina sportiva: Tennis tavolo

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO

Il sottoscritto (per i minorenni) _____ genitore di _____

Nato a (dati dell'atleta) _____ () il _____

Residente a _____ () in Via _____

DA COMPILARE SOLO PER I NUOVI ISCRITTI

Telefono _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

NEL PRESENTARE LA RICHIESTA PRENDE ATTO ED ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

Per l'importo della quota d'iscrizione rivolgersi direttamente in segreteria

- Il modulo di pre-iscrizione dovrà pervenire alla segreteria entro il **30 GIUGNO 2019** comprensivo del **50%** della quota.
Il saldo dovrà essere versato ad inizio attività nel mese di settembre.
- Gli atleti potranno iniziare l'attività solo dopo aver versato il saldo ed essere in possesso del certificato medico valido.

- **IN CASO DI RINUNCIA DOPO LA PRE-ISCRIZIONE, LA QUOTA VERSATA NON VERRA' RIMBORSATA.**

Documentazione richiesta:

- Invio file in formato * .jpg della carta identità fronte-retro a colori a info@polisportivabernate.it IN ALTERNATIVA fotocopia del documento d'identità a colori
- Certificato di idoneità agonistica o certificato di buona salute (vedi sezione tutela sanitaria)

Rispettare lo Statuto dell'Associazione, e le norme della Federazione Sportiva della disciplina praticata

- Accettare le condizioni assicurative previste dalla Polizza "UnipolSai Assicurazioni stipulate dal C.S.I. per tutti i tesserati

ARCORE _____ **FIRMA** _____

(dell'atleta o se minorenne di un genitore o di chi ne fa le veci)

Ai sensi del decreto Legge 196/2003 dichiaro di consentire il trattamento dei miei dati personali unicamente ai fini interni dell'Associazione

FIRMA _____



POLISPORTIVA BERNATE

Piazza Papa Luciani,5 - 2043 Arcore (MB)

Tel e Fax 039-617410 - C.F. 94039670156 - P.I. 04905730968

STAGIONE SPORTIVA 2019/2020

Chiede l'iscrizione in qualità di atleta dell'Associazione

Alla disciplina sportiva: Minivolley

NUOVA ISCRIZIONE **RINNOVO**

Il sottoscritto (per i minorenni) _____ genitore di _____

Nato a (dati dell'atleta) _____ () il _____

Residente a _____ () in Via _____

DA COMPILARE SOLO PER I NUOVI ISCRITTI

Telefono _____ cellulare _____

Codice Fiscale _____ e-mail _____

NEL PRESENTARE LA RICHIESTA PRENDE ATTO ED ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI

Per l'importo della quota d'iscrizione rivolgersi direttamente in segreteria

- Il modulo di pre-iscrizione dovrà pervenire alla segreteria entro il **30 GIUGNO 2019** comprensivo del **50% della quota**
Il saldo dovrà essere versato ad inizio attività nel mese di settembre.
- Gli atleti potranno iniziare l'attività solo dopo aver versato il saldo ed essere in possesso del certificato medico valido.

- **IN CASO DI RINUNCIA DOPO LA PRE-ISCRIZIONE, LA QUOTA VERSATA NON VERRA' RIMBORSATA.**

Documentazione richiesta:

- Invio file in formato * .jpg della carta identità fronte-retro a colori a info@polisportivabernate.it IN ALTERNATIVA fotocopia del documento d'identità a colori
- Certificato di idoneità agonistica o certificato di buona salute (vedi sezione tutela sanitaria)

Rispettare lo Statuto dell'Associazione, e le norme della Federazione Sportiva della disciplina praticata

- Accettare le condizioni assicurative previste dalla Polizza "UnipolSai Assicurazioni stipulate dal C.S.I. per tutti i tesserati

ARCORE _____ **FIRMA** _____

(dell'atleta o se minorenne di un genitore o di chi ne fa le veci)

Ai sensi del decreto Legge 196/2003 dichiaro di consentire il trattamento dei miei dati personali unicamente ai fini interni dell'Associazione

FIRMA _____