

**ORARI US ACLI PADOVA
PER TESSERAMENTO E AFFILIAZIONI**

LUN – MART – GIOV – VEN
DALLE 9.00 ALLE 13.00
Il pomeriggio previo
appuntamento telefonico

GIORNO DI CHIUSURA AL PUBBLICO
MERCOLEDI' MATTINA

INFO: tesseramento@usalcpadova.org
Tel 049.867.06.59

**AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO 2016-2017
PER LA DISCIPLINA DEL CALCIO BALILLA**



Le società di CLACIO BALILLA risulteranno regolarmente affiliate all'US Acli solo per quanto concerne il singolo campionato a cui parteciperanno nel corso dell'anno sportivo 2016\17. Questa procedura è stata richiesta dalla sede Nazionale US ACLI e a sua volta dal Coni Nazionale per avere il riconoscimento delle manifestazioni e gare che nel corso degli anni si stanno consolidando e prendendo forma e struttura, passando da semplici gare ad invito, a circuito interprovinciale, regionale e nazionale con un numero sempre maggiore di società iscritte.

La proposta di agevolazione a € 50,00, è stata studiata e proposta per le Società che già hanno un'affiliazione ad altro Ente di Promozione Sportiva o iscritte a Federazione, al fine di non aggravare troppo sui costi associativi.

AFFILIAZIONE E TESSERAMENTO

L'affiliazione 2016/2017, va rinnovata il 1 ottobre 2016 e ha scadenza il 30 settembre 2017.

TIPOLOGIA		COMPRENDE	COPERTURA ASSICURATIVA	COSTO
AFFILIAZIONE	Per le società sportive dilettantistiche affiliate ad un altro EPS o Federazione che parteciperanno all'attività di CLACIO BALILLA	<ul style="list-style-type: none"> News letter informativa mensile US Acli Padova Tessera presidente 	RCT € 3.000.000,00 (con i limiti indicati in polizza) franchigia € 750,00	€ 50.00
TESSERA GIOVANI		Assicurazione per ogni atleta partecipante alle attività di calcio balilla nati entro il 2002 compreso (15 anni)	Morte e IP: € 80.000,00	€ 3.00
TESSERA BASSO RISCHIO		Assicurazione per ogni atleta partecipante alle attività di calcio balilla nati prima del 2002 (over 15 anni)	franchigia 5%	€ 4.00

Il modulo di affiliazione deve essere restituito, debitamente compilato e firmato, alla Sede Provinciale che provvederà, dopo la ratifica nazionale, a consegnare alle Società Sportive l'attestato di affiliazione.

La domanda di affiliazione deve essere accompagnata da:

- un elenco soci con almeno 6 tesserati (dei quali almeno 3 maggiorenni)
- copia dello statuto e dell'atto costitutivo della società firmato dal Presidente e dal Segretario della Società, conforme alle indicazioni dello Statuto e del Regolamento US ACLI, registrato ai sensi del D.lgs 460/97 e coerente alle disposizioni previste dell'art. 90 legge 289/2002 e le successive modifiche e integrazioni;
- certificato di attribuzione del codice fiscale della società
- fotocopia del documento di riconoscimento del Presidente della società;
- copia dei verbali delle assemblee di elezioni/modifiche degli organi direttivi.

MODALITA' DI DISTRIBUZIONE E RICHIESTA TESSERE US ACLI

Le tessere sono distribuite dalla Segreteria Provinciale US ACLI alle Società Sportive affiliate negli orari di apertura al pubblico.

Le tessere possono essere richieste direttamente alla Sede Provinciale UNICAMENTE TRAMITE L'INVIO VIA E-MAIL DEL MODELLO IN FILE EXCEL DEBITAMENTE COMPILATO IN MANIERA CHIARA E LEGGIBILE A :
tesseramento@usaclipadova.org

N.B. SU RICHIESTA LE TESSERE POSSONO ESSERE SPEDITE DALLA SEDE PROVINCIALE ALLA SEDE DELLA SOCIETA' SPORTIVE. LE SPESE DI SPEDIZIONE SONO A CARICO DELLA SOCIETA' SPORTIVA CHE RICHIEDE IL SERVIZIO E VANNO PAGATE PRIMA DELLA SPEDIZIONE.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dell'Affiliazione e delle tessere può essere effettuato con le seguenti modalità:

TIPOLOGIA	DESCRIZIONE	DOVE
CONTANTI	esclusivamente per importi inferiori ai € 999,99	Sede Provinciale US Acli Padova Ufficio Tesseramento, negli orari di ricevimento
ASSEGNO	Circolare o non trasferibile intestato a US ACLI Padova	Sede Provinciale US Acli Padova Ufficio Tesseramento, negli orari di ricevimento
BONIFICO BANCARIO	Su c/c intestato a US Acli Padova, specificando nella causale il nome identificativo della Società Sportiva e il dettaglio dei materiali acquistati.	BCC DI PIOVE DI SACCO, Agenzia Mandria CODICE IBAN <IT 37 B 08728 12101 000000014107> con invio della ricevuta di pagamento a tesseramento@usaclipadova.org , o amministrazione@usaclipadova.org o fax 0498670501