

STAGIONE 2024-2025



# SETTORE AGONISTICO MASCHILE

(IN COLLABORAZIONE CON ASSD AFRO)



## SERIE C E SERIE D SETTORE GIOVANILE ELITE E PROMOZIONALE CAMPIONATI REGIONALI E PROVINCIALI

### PALESTRE

SINOPOLI	VIALE A. BOITO 143	AVOGADRO	VIA CIRENAICA 7
G. CESARE VERDE	VIA TRAU' 2	PALACOL (EX GIL)	VIALE ADRIATICO 136
G. CESARE GIALLA	VIA TRAU' 2	IC VIA SALVINI	VIA P.A. MICHELI 39

**N.B. CON L'ISCRIZIONE SI ACCETTANO TUTTE LE INDICAZIONI PRESENTI SUL VADEMECUM (CONSULTABILI SUL SITO). IL MANCATO RISPETTO DELLE STESSE POTRÀ PORTARE ALLA SOSPENSIONE PROVVISORIA O L'ESCLUSIONE DEFINITIVA DELL'ATLETA**

#### ➤ ALLENAMENTI E IMPEGNI AGONISTICI?

IL PROGRAMMA DEGLI ALLENAMENTI DELLE SQUADRE E PER OGNI ATLETA VIENE DEFINITO DALLO STAFF TECNICO E COMUNICATO AGLI ATLETI O AI GENITORI

GLI ATLETI DEVONO ESSERE **A DISPOSIZIONE DELLA SOCIETA' DAL 1 SETTEMBRE AL 30 GIUGNO**

GLI ALLENATORI SI RISERVANO DI PROPORRE AGLI ATLETI E/O AI GENITORI **SPOSTAMENTI DI CATEGORIA O ALLENAMENTI AGGIUNTIVI** AL FINE DI ADEGUARE GLI IMPEGNI ALLE CAPACITA' E ALLE POTENZIALITA' INDIVIDUALI

**ORARI, GIORNI E PALESTRE DEL SETTORE AGONISTICO POTRANNO SUBIRE DELLE VARIAZIONI** CHE SARANNO COMUNICATE TEMPESTIVAMENTE AD ATLETI E GENITORI

CON L'INSERIMENTO NEL SETTORE AGONISTICO **SI ACCETTANO TUTTE LE INDICAZIONI PRESENTI SUL VADEMECUM**, IL MANCATO RISPETTO DELLE STESSE POTRÀ PORTARE ALLA SOSPENSIONE PROVVISORIA O L'ESCLUSIONE DEFINITIVA DELL'ATLETA

#### ➤ CHIUNQUE SI PUO' ISCRIVERE AL SETTORE AGONISTICO?

**NO.** SOLO CHI È GIÀ PRECEDENTEMENTE INSERITO NEI SETTORI AGONISTICI. GLI STAFF DEI SETTORI AGONISTICI FEMMINILE E MASCHILE EFFETTUANO DEI **MONITORAGGI PERIODICI** DI TUTTI GLI ATLETI ISCRITTI E RECEPISCONO **EVENTUALI SEGNALAZIONI DAI TECNICI RESPONSABILI** DEI CORSI.

L'EVENTUALE PROPOSTA DI INSERIMENTO NEL SETTORE AGONISTICO, VIENE COMUNQUE **COMUNICATA AI GENITORI** CHE **NE POSSONO VALUTARE LA FATTIBILITÀ** O MENO DAL PUNTO DI VISTA DEI MAGGIORI IMPEGNI INDIVIDUALI

**SEGUE >>>>>>>>>**

➤ **CERTIFICATO MEDICO E COPERTURA ASSICURATIVA?**

**CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA RILASCIATO DA MEDICO SPORTIVO ABILITATO**

**L'ATLETA DEVE PRESENTARE AL MEDICO LA RICHIESTA DI VISITA MEDICA RILASCIATA DALLA SOCIETÀ (DA RICHIEDERE IN SEGRETERIA O VIA MAIL A [GIROVOLLEYROMA@GMAIL.COM](mailto:GIROVOLLEYROMA@GMAIL.COM)) E IL REFERTO DELLE ANALISI DELLE URINE (SE NON EFFETTUABILE ALL'INTERNO DELLO STUDIO MEDICO)**

TUTTI GLI ATLETI SONO TESSERATI UISP O FIPAV E DI CONSEGUENZA USUFRUISCONO DI COPERTURA ASSICURATIVA IN BASE ALLE NORMATIVE VIGENTI. TUTTI I DETTAGLI E LE EVENTUALI POSSIBILITÀ DI INTEGRAZIONE DELLA COPERTURA BASE SONO VISIBILI SUI RISPETTIVI SITI.

LA COPERTURA ASSICURATIVA È **GARANTITA DALLE 24.00 DEL SECONDO GIORNO SUCCESSIVO ALLA CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO**. L'ATLETA, FINO A TALE SCADENZA, O COMUNQUE NON IN REGOLA CON TALE ADEMPIMENTO, NON PUÒ PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ. IN CASO **CONTRARIO IL GENITORE SI ASSUME TUTTE LE RESPONSABILITÀ PER EVENTUALI INFORTUNI ALL'ATLETA O DANNI CAUSATI A COSE O TERZI**.

➤ **QUOTE?**

**LE QUOTE COMPRENDONO:** ISCRIZIONE - TESSERAMENTO - MINIMO 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI DA 90 MIN. COPERTURA ASSICURATIVA FIPAV E/O UISP - GARE E COMPETIZIONI UFFICIALI - QUOTE MENSILI CORSI SETTORE AGONISTICO SETTEMBRE-GIUGNO - CONTRIBUTO SETTORE AGONISTICO - T SHIRT DA RISCALDAMENTO

- **ISCRIZIONE € 70 (COMPRESO SETTEMBRE) ENTRO IL 15 SETTEMBRE**
- **1^ RATA € 150 (OTT-NOV-DIC)) ENTRO IL 01 OTTOBRE**
- **2^ RATA € 150 (GEN-FEB-MAR) ENTRO IL 15 DICEMBRE**
- **3^ RATA € 150 (APR-MAG-GIU) ENTRO IL 15 MARZO**
  
- **KIT COMPLETO (€ 100)**  
(T.SHIRT RISCALDAMENTO, MAGLIA NUMERATA, PANTALONCINO, FELPA GARA, PANTALONE GARA, ZAINO)
  
- **ARTICOLI SINGOLI**  
(T-SHIRT DA RISCALDAMENTO € 10, MAGLIA NUMERATA € 25,  
PANTALONCINI € 10, FELPA € 30, PANTALONE TUTA € 20, ZAINO € 25)

➤ **INFO: WA 3356898577 - [girovolleyroma@gmail.com](mailto:girovolleyroma@gmail.com) – [assdafro@libero.it](mailto:assdafro@libero.it) - [www.girovolleyroma.it](http://www.girovolleyroma.it)**

➤ **MODALITA' DI PAGAMENTO**

**ASSEGNO O BONIFICO (IN CASO DI BONIFICO SPECIFICARE IN CAUSALE NOME ATLETA)**

**IBAN - IT 32 K 08327 03274 000 000 001 080 - INTESTATO ASSD AFRO - BCC ROMA AG. 186 - VESCOVIO**