



## POLISPORTIVA SAN DONATO

associazione sportiva dilettantistica - C.F. 97699790016

Via Le Chiuse 20/A - 10144 TORINO - <http://polisportivasandonato.org>

2025-2026

## Link per ISCRIZIONE/RINNOVO su piattaforma PSD

**\*ATTENZIONE\* LA VISITA MEDICA VALIDA E' CONDIZIONE FONDAMENTALE PER PROSEGUIRE L'ATTIVITA' SPORTIVA**

### QUOTE STAGIONE 2025-2026

#### QUOTA ASSOCIATIVA SOCIO NON ATLETA

Socio, dirigente, allenatore	10 euro	Nella quota è compreso: assicurazione infortuni e RC base, tesseramento, convenzioni e maglietta PSD
------------------------------	---------	--

#### QUOTA ASSOCIATIVA E SPORTIVA SOCIO ATLETA

N.B. nella quota è compresa: assicurazione infortuni e RC base, per integrazione vedasi pagina successiva

ATTIVITA		NUOVI ISCRITTI (*)	RINNOVI
1 allenamento	Scuola calcio e minivolley	220 euro	160 euro
Tutte le altre attività		290 euro	240 euro

#### RIDUZIONI SECONDO FIGLIO/A E SUCCESSIVI (\*) (su quota inferiore)

1 allenamento	Scuola calcio e minivolley	170 euro	140 euro
Tutte le altre attività		200 euro	150 euro

(\*) nella quota nuovi iscritti è compresa la tuta, il borsone o zainetto (young) e maglietta allenamento

#### DURANTE L'ANNO (escluso abbigliamento)

Metà anno		180 euro	
Ultimi 3 mesi		150 euro	

#### ABBIGLIAMENTO (per acquisto o sostituzione)

**\*NEW\***

Borsa Kappa 30 euro	Tuta Kappa 50 euro	Zainetto 12 euro	Maglia 10 euro	Felpa 35 euro
---------------------	--------------------	------------------	----------------	---------------

#### ACCONTO 50 EURO ALL'ISCRIZIONE

**LA QUOTA DEVE ESSERE SALDATA ENTRO NOVEMBRE**

**PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO INTESTARE A:**

**ASD POLISPORTIVA SAN DONATO Via Le Chiuse 20/A - 10144 - TORINO**

**IBAN IT 56 R 05018 01000 000017122862**

**Banca Popolare Etica - sede Torino - Via Saluzzo 29**

**CAUSALE BONIFICO: COGNOME NOME ATLETA, SPORT e STAGIONE SPORTIVA**



**\*ATTENZIONE\* LA VISITA MEDICA VALIDA È CONDIZIONE FONDAMENTALE PER PROSEGUIRE L'ATTIVITÀ SPORTIVA**

## **POLIZZA INTEGRATIVA INFORTUNIO E RC**

**è possibile integrare, facoltativamente, la polizza infortunio e RC prevista dal tesseramento BASE dell'ente sportivo di riferimento, versando una quota aggiuntiva**

**l'integrazione assicurativa, può essere richiesta alla PSD**

**\* in fase di iscrizione/rinnovo online: la quota viene sommata alla quota generale**

**oppure**

**\* in segreteria versando la quota con pagamento a parte**

ENTE	integrazione
UISP (scuola calcio, volley, basket)	<b>B1 - 30 euro</b>
CSI (calcio giovanile, juniores e open)	<b>30 euro</b>
US ACLI (volley adulti)	<b>30 euro (gold)</b>
Figc	Non prevista

**Per ulteriori dettagli è possibile prendere visione dei testi di polizza con la Tabella Lesioni, disponibile sulle piattaforme**

- Marsh-Uisp [www.marshaffinity.it/uisp](http://www.marshaffinity.it/uisp)
- Marsh-Csi [www.marshaffinity.it/csi](http://www.marshaffinity.it/csi)
- USAcli <https://www.usacli.it/assicurazione/>
- Lnd <https://www.lnd.it/it/servizi/assicurazioni>

### **PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO INTESTARE A:**

**ASD POLISPORTIVA SAN DONATO Via Le Chiuse 20/A - 10144 - TORINO**

**IBAN IT 56 R 05018 01000 000017122862**

**Banca Popolare Etica - sede Torino - Via Saluzzo 29**

**CAUSALE BONIFICO: COGNOME NOME ATLETA, SPORT e STAGIONE SPORTIVA**



## POLISPORTIVA SAN DONATO

associazione sportiva dilettantistica - C.F. 97699790016

Via Le Chiuse 20/A - 10144 TORINO - <http://polisportivasandonato.org>

2025-2026

**\*ATTENZIONE\* LA VISITA MEDICA VALIDA È CONDIZIONE  
FONDAMENTALE PER PROSEGUIRE L'ATTIVITÀ SPORTIVA**

## CONVENZIONI VISITE MEDICHE

PER RILASCIO DI CERTIFICATI MEDICI SPORTIVI NON AGONISTICI / AGONISTICI

**È SEMPRE NECESSARIO PRENOTARE LA VISITA!**

### CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT

(\*) per avere la riduzione è necessaria una dichiarazione PSD al seguito

Via Marenco 32 - TORINO

da Lunedì a Venerdì 8,30 - 19,30

TEL. 011.6708099 - MAIL: [centromedicina.suism@unito.it](mailto:centromedicina.suism@unito.it)

32 EURO - SPORTIVA NON AGONISTICA

47 EURO - AGONISTICA (Sportiva agonistica)

40 EURO - AGONISTICA UNIVERSITARI

---

### SVB – CENTRO MEDICO

(\*) per avere la riduzione è necessaria una dichiarazione PSD al seguito

Via Botticelli 10 - TORINO

da Lunedì a Venerdì h. 17 - 20 / Sabato h. 9 - 12

TEL. 011-2480285 - MAIL: [svbcentromedicosportivo@yahoo.it](mailto:svbcentromedicosportivo@yahoo.it)

35 EURO - SPORTIVA NON AGONISTICA

50 EURO - AGONISTICA (Sportiva agonistica)

---

### STUDIO PROTETTI

Via Stradella 124 - TORINO

prenotazioni TEL. 366 2513745

35 EURO - SPORTIVA NON AGONISTICA

45 EURO - AGONISTICA (Sportiva agonistica)



## **DICHIARAZIONE**

### **PER VISITA MEDICA CONVENZIONATA**

Con la presente, il sottoscritto Marco STEFFENINO Presidente della ASD Polisportiva San Donato, dichiara che l'atleta

....., nata/o a ..... il ....., è regolarmente iscritto alla nostra associazione sportiva dilettantistica per l'anno sportivo 2025-2026.

Torino, li

Il Presidente  
ASD Polisportiva San Donato

Marco STEFFENINO

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
POLISPORTIVA SAN DONATO  
C. F. 97699790016  
Via Le Chiuse 20/A - 10144 TORINO  
Tel. 331.5456942  
[www.polisportivasandonato.it](http://www.polisportivasandonato.it)  
[info@polisportivasandonato.it](mailto:info@polisportivasandonato.it)