



MODULO D'ISCRIZIONE – STAGIONE 2024-2025

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome e nome _____
Nato/ a il _____ a _____ prov. (_____))
Codice fiscale _____
Domiciliato/a a _____ prov. (_____))
In via _____ N° _____ cap _____
Tel./cell. _____
E-mail _____

CON LA PRESENTE

Chiedo di partecipare alle attività promosse alla società sportiva TENNIS AND FUN S.S.D. a R.L.

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni richieste relativamente alla partecipazione alle attività, aver preso visione del regolamento sotto riportato e di accettarlo.

- Dichiaro di tessere tesserato/a Uisp per la stagione sportiva '24/'25 in data _____ e allego fotocopia della tessera
- Richiedo di essere tesserato/a per Uisp per la stagione '24/'25

REGOLAMENTO

1. Rispetto del regolamento di accesso all'impianto sportivo frequentato.
2. La quota d'iscrizione dovrà essere versata entro la 1° settimana di ciascun corso.
3. Presentazione di certificato medico, agonistico o non agonistico, entro la data d'inizio dell'attività corsistica.
4. Non sono previsti rimborsi delle quote versate per assenze inferiori ad una settimana e soltanto in presenza di un certificato medico.
5. Eventuali lezioni perse potranno essere recuperate negli spazi corso proposti dalla Società.

Data _____

Firma _____
(Per i minori di chi ne possiede la patria potestà)

CONFERMO ORARIO CORSO 2023/2024, OPPURE

CORSO RAGAZZI: UNA VOLTA DUE/QUATTRO VOLTE AGONISTICA

CORSO ADULTI: UNA VOLTA DUE VOLTE

BABY TENNIS: UNA VOLTA DUE VOLTE

BAZZANO CASTELLO DI SERRAV. CREPELLANO MONTEVEGLIO

Indicare in quali giorni e/o orari **NON** SI PUÒ FREQUENTARE IL CORSO:

Lunedì dalle _____ alle _____

Martedì dalle _____ alle _____

Mercoledì dalle _____ alle _____

Giovedì dalle _____ alle _____

Venerdì dalle _____ alle _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome),

Codice Fiscale _____,

per me medesimo/a ovvero nella qualità di persona esercente la responsabilità genitoriale sul

_____ (nome e cognome),

Codice Fiscale _____

dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, e di autorizzare la raccolta e il trattamento degli stessi per le finalità specificate. In particolare, non presto il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per l'esercizio di attività agonistica e non agonistica; non autorizzo il trattamento di fotografie e riprese video che mi ritraggono (o ritraggono il soggetto minorenne) in situazioni individuali, di gruppo, di squadra relative ad attività sportive istituzionali per la valorizzazione delle attività nell'ambito di eventi e/o manifestazioni. È espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contestiche possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiaro altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato; non presto il consenso al ricevimento di comunicazioni informative sulle attività organizzate o promosse da Tennis and Fun S.S.D. a r.l. attraverso e-mail o telefono cellulare.

_____, il _____

Firma _____

NON HO UN CERTIFICATO MEDICO HO UN CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO

che scade il _____ NON AGONISTICO che scade il _____

Richiesta compilazione per la detrazione fiscale: dati del genitore che effettuerà la detrazione

COGNOME _____ NOME _____

Codice fiscale _____ Via _____ Città _____

ISCRIZIONI: entro martedì 23/09 inviare il modulo di iscrizione compilato a: info@tennisandfun.it