



CORSO SAT 2024 /2025

MODULO ISCRIZIONE

Ricevuta n.
Data:
Sigla

IL GENITORE / L'AFFIDATARIO

COGNOME: _____ NOME: _____

Residente in: _____ C.A.P. _____

via: _____

Cellulare: _____ Email : _____

chiede che il proprio figlio/a / affidato/a

COGNOME: _____ NOME: _____

Nato in : _____ il _____

Cod. Fiscale _____

venga ammesso quale SOCIO ATLETA e venga autorizzato a frequentare i corsi di tennis per ragazzi dai 4 ai 18 anni, nel periodo **Ottobre 2024 - Maggio 2025**, che si svolgeranno presso il Circolo Tennis SAN MARCO VECCHIO in Vicolo San Marco Vecchio 11/c, previo pagamento della quota di iscrizione annua di **50,00 €** e della quota del programma di seguito selezionato.

<p>CORSO SAT UNDER 10 (Minitennis) M1 [] 1h a settimana 400,00 € M2 [] 2h a settimana 700,00 €</p> <p>UNDER 18 S2 [] 2h a settimana 750,00 €</p> <p>1 h Preparazione Atletica</p>

<p>CORSO AGONISTICO Inizio 16 settembre 2024 - Fine 13 giugno 2025 A3 [] 3h a settimana 1.100,00 € A4 [] 4,5h a settimana 1.300,00 €</p> <p>AP[] Programma personalizzato Costo Concordato</p> <p>.....</p> <p>2h Preparazione Atletica</p>

[] sconto 10% per iscrizione secondo figlio - [] sconto 10% per convenzione ARCA ENEL

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

*Che il figlio/a sopra indicato, risulta idoneo alla pratica del tennis e allega **CERTIFICATO MEDICO** eseguito a proprie spese e si impegna a rinnovare tale certificato alla scadenza.*

Di fare indossare al proprio figlio/a una divisa di gioco adeguata e scarpette da tennis con suola di gomma idonee per i campi in terra rossa.

*Di aver preso nota e di essere a conoscenza del **REGOLAMENTO INTERNO** che disciplina la partecipazione dei **SOCI TENNIS** e **FREQUENTATORI** alle attività del **CIRCOLO** appeso in bacheca e consultabile anche sul nostro **SITO WEB**.*

Firenze, data _____ **Firma:** _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI! - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 196/2003

Il/La sottoscritto/a DICHIARO di essere stato informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nel ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto funzionamento e l'utilizzazione per le finalità tecnico gestionali da parte del' A.S.D. TENNIS SAN MARCO VECCHIO: DICHIARO di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili; DICHIARO di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della legge 196/2003, tra i quali diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Firenze, data _____ **Firma:** _____

ASD TENNIS SAN MARCO VECCHIO

Vicolo San Marco Vecchio 11/c 50133 Firenze - 055 577241 p.iva/CF 02203100488

info@asdtennissanmarcovecchio.it – www.asdtennissanmarcovecchio.it – asdtennissanmarcovecchio@nec.it