

ASD CIRCOLO TENNIS CITTA' SANT'ANGELO - CENTRO POLISPORTIVO MARINA  
Associazione Sportiva Dilettantistica CIRCOLO TENNIS SILVI

## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA TENNIS ESTIVA

### GRATUITA

ESTATE 20\_\_\_\_\_

\_\_sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
domiciliato/a a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
con numero telefonico \_\_\_\_\_ telefonino \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (del ragazzo iscritto alla scuola) \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a ALLA SCUOLA TENNIS ESTIVA GRATUITA

### organizzata

dall'ASD CIRCOLO TENNIS SILVI/ASD CT CITTA' SANT'ANGELO per il MESE

di \_\_\_\_\_

Con la presente, dichiara di sollevare le associazioni sportive e gli insegnanti da ogni tipo di responsabilità per eventuali incidenti o altro che dovesse verificarsi al proprio figlio prima, durante e dopo le ore di lezione, fermo restando le assicurazioni previste per legge per tale attività sportiva. Si impegna a versare la quota di associazione ed assicurazione/tesseramento alla scuola tennis estiva GRATUITA di € 30,00 per i ragazzi con età compresa dai 4 ai 16.

Tutti i ragazzi partecipanti ai corsi estivi di tennis GRATUITI e i loro familiari sono considerati automaticamente soci famiglia dell'associazione e tutti i componenti del nucleo familiare potranno usufruire della struttura tennistica alle condizioni riservate ai soci.

- Chi parteciperà ad un mese non potrà prendere parte al mese successivo
- Si garantiranno n.4 lezioni mensili

In allegato alla presente, rimette un certificato medico di sana e robusta costituzione che attesta l'idoneità dell'iscritto allo svolgimento dello sport non agonistico in corso di validità (un anno dalla data di rilascio).

Per ogni eventuale chiarimento si fa riferimento al regolamento della Scuola Tennis Gratuita esposto nella bacheca dell'ASD Circolo Tennis Silvi/ASD CIRCOLO TENNIS CITTA' SANT'ANGELO

Data, li \_\_\_\_\_

### In Fede

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza l'Asd Circolo Tennis Silvi e l'Asd Circolo Tennis Città Sant'Angelo al trattamento dei dati personali in ottemperanza alle disposizioni legislative in materia di tutela della privacy. Inoltre si autorizza l'Asd Circolo Tennis Silvi e l'Asd Circolo Tennis Città Sant'Angelo alla divulgazione degli stessi dati per effettuare il tesseramento assicurativo alla FIT o ad Altro Ente di Promozione Sportivo, nonché foto e riprese televisive per pubblicizzare la propria scuola tennis in ambito regionale e nazionale.

**Firma per accettazione trattamento dei dati personali**

\_\_\_\_\_