



CONI



*ASD CIRCOLO TENNIS CITTA' SANT'ANGELO - CENTRO POLISPORTIVO MARINA
in collaborazione con l'Associazione Sportiva Dilettantistica CIRCOLO TENNIS SILVI
PATROCINIO DEL COMUNE DI CITTA' SANT'ANGELO*

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA TENNIS GRATUITA UNDER 8
ANNO _____**

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

CHIEDE

di iscrivere il proprio figlio/a ALLA SCUOLA TENNIS GRATUITA UNDER 8
organizzata

dall'ASD CIRCOLO TENNIS CITTA' SANT'ANGELO in collaborazione con l'ASD CIRCOLO TENNIS SILVI
MESI 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 GRATUITA di € 30,00 per i ragazzi con età compresa dai 4 e gli 8 anni non compiuti.

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

- In funzione del numero degli iscritti potrebbe essere necessario diversificare la partecipazione e quindi chi parteciperà a tre mesi di lezioni non potrà prendere parte ai tre mesi successivi.
- 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.

Data, li _____

In Fede

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Con la presente si autorizza il Circolo Tennis Silvi al trattamento dei dati personali in ottemperanza alle disposizioni legislative in materia di tutela della privacy. Inoltre si autorizza il Circolo Tennis Silvi 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
