



Associazione Sportiva Dilettantistica CIRCOLO TENNIS SILVI

PATROCINIO DEL COMUNE DI SILVI

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA TENNIS GRATUITA 4-14 ANNI 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
organizzata

dall'ASD CIRCOLO TENNIS SILVI

MESE di _____

Con la presente, dichiara di sollevare l'associazione sportiva 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 assicurazione/tesseramento alla scuola tennis GRATUITA di € 30,00 per i ragazzi con età compresa tra 5 anni compiuti e 14 anni non compiuti che non hanno mai giocato a tennis.

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.

- chi parteciperà ad un mese di lezioni non potrà prendere parte ai mesi successivi.
- Si garantiranno n.4 lezioni mensili
- Saranno accettate le prime 30 domande d'iscrizione tutte le successive saranno considerate in base alla data di richiesta in funzione del mese successivo o inserite in eventuali rinunce

In allegato alla presente, rimette un certificato medico di stato di buona salute 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 in bacheca.

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

Inviare il seguente modulo tramite Whatsapp al n.3472789960 e consegnarlo in originale in segreteria