



MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA SCUOLA ADDESTRAMENTO TENNIS

MINORENNE	Nome Genitore																								
	Cognome Genitore																								
	Data di Nascita Genitore	GIORNO			MESE			ANNO																	

Nome Atleta																								
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cognome Atleta																								
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo di Nascita																					Provincia				
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

Data di Nascita Atleta	GIORNO			MESE			ANNO			
----------------------------------	--------	--	--	------	--	--	------	--	--	--

Città di Residenza																					Provincia				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--	--	--

Via																					Civico				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------	--	--	--	--

Telefono Cellulare Genitore																								
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono Cellulare Atleta																								
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-mail																								
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale Genitore																								
-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale Atleta																								
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data Inizio iscrizione	Giorno			Mese			Anno				Data Termine iscrizione	Giorno			Mese			Anno			

Certificato Medico	SI			NO	ATTENZIONE !!!!! è obbligatorio fornire l'apposito certificato medico.													
--------------------	----	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Associazione Sportiva Dilettantistica
TENNIS BORGOTREBBIA
Via Carlo Agosti, 16 – 29121 Piacenza
Tel. 0523 / 49 09 75

Chiede che il proprio figlio/a sia ammesso/a a frequentare la Scuola Addestramento Tennis.

Chiede di essere ammesso/a a frequentare la Scuola Addestramento Tennis.

Dichiara inoltre di esonerare da qualsiasi responsabilità l'associazione nonché gli istruttori nel caso di infortuni che dovessero accadere durante i corsi causati da fatti estranei alla stessa.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle clausole del Regolamento della Scuola Tennis e di accettarle per intero.

Piacenza li ____/____/____

Firma _____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E RELATIVA MANIFESTAZIONE DI CONSENSO -
LEGGE 31/12/1996 N. 65 - EU GDPR Reg. UE 2016/679 e d.Lgs.196/2003**

La informiamo, ai sensi dell'articolo 10 della legge 31/12/1996 n. 675 recante disposizione a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati personali da lei forniti potranno essere oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e conformemente agli obblighi di riservatezza cui si è ispirata l'attività del nostro circolo. Tali dati verranno trattati per finalità connesse o strumentali all'attività del nostro circolo.

Il Presidente A.S.D. Tennis Borgotrebba.

CONSENSO

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali e di quelle dell'allievo/a (nonché delle sue immagini) nella misura necessaria per perseguimento degli scopi statuari. Consento anche i dati riguardanti l'iscrizione sia comunicati ad enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi di legge o delle norme statuarie.

Firma Per Il Consenso

REGOLAMENTO

1. E' prevista la sospensione delle lezioni in concomitanza con i calendari scolastici di festività nei " ponti festivi" e le vacanze di Natale e Pasquali;
2. All'atto dell'iscrizione è necessario compilare il modulo qui presente, accompagnato da un **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva** redatto da un medico;
3. Ogni iscritto dovrà avere la tessera della Federazione Italiana Tennis;
4. Il pagamento del corso annuale si effettua solo ed esclusivamente all'Associazione Sportiva Dilettantistica Tennis Borgotrebba nelle modalità che vengono indicate in apposito modulo che dovrà essere sottoscritto. In caso di mancato versamento sia della quota di iscrizione che degli acconti e saldo, verrà immediatamente interrotta l'attività d'insegnamento con l'esclusione dell'allievo/a da qualsiasi attività.
5. Le lezioni non effettuate dagli allievi per cause imputabili all'Associazione saranno recuperate;
6. Gli allievi che perdono le lezioni per cause personali non hanno diritto a recuperarle;
7. Non è consentito allontanarsi dal campo di gioco senza l'autorizzazione del Maestro a cui è affidato l'allievo;

pagina 2 di 3



www.tennisborgotrebba.com
e-mail: scuolatennisborgotrebba@gmail.com
e-mail: atborgotrebba@libero.it
Partita IVA 0 1 2 6 7 4 8 0 3 3 1



Associazione Sportiva Dilettantistica
TENNIS BORGOTREBBIA
 Via Carlo Agosti, 16 – 29121 Piacenza
 Tel. 0523 / 49 09 75

8. Gli allievi che non dovessero rispettare il regolamento o che assumeranno comportamenti indisciplinati, potranno essere sospesi o esclusi dai corsi senza che ciò comporti, per il Club, l'obbligo della restituzione della quota di partecipazione o parte di essa;
9. Gli orari dei corsi saranno definiti in comune accordo tra i maestri e gli allievi ed i gruppi saranno organizzati tenendo in considerazione l'età e la capacità tecnica;
10. Gli allievi dovranno presentarsi alle lezioni 5 minuti prima dell'inizio e dovranno indossare t-shirt o polo, pantaloncini e scarpe da tennis, mentre nella stagione invernale è consigliata anche la tuta, la scuola fornirà l'attrezzatura idonea (racchette e palline appropriate) per chi ne fosse sprovvisto;
11. Per il miglior funzionamento dell'attività, la direzione della scuola di riserva di apportare modifiche agli orari delle lezioni e alla suddivisione dei gruppi così come potrà sospendere i corsi qualora la strutture e/o il personale dovessero essere impegnate nell'organizzazione di eventi straordinari;
12. E' fatto divieto di ingresso ai campi a parenti e accompagnatori durante le ore di lezione della scuola;
13. L' associazione non risponde degli oggetti e dei valori lasciati incustoditi e talvolta smarriti;

Firma per Accettazione

Costi e Termini di Pagamento

Importo totale della S.A.T.	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Acconto al momento dell'iscrizione	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Saldo entro e non oltre la data del 30 Aprile _____	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Tessera F.I.T. per pratica attività agonistica.	€ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

Firma Per Accettazione

Piacenza, li ____ / ____ / _____
