



# CORSO SAT 2022 /2023

## 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 : \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

venga ammesso quale SOCIO ATLETA e venga autorizzato a frequentare i corsi di tennis per ragazzi dai 4 ai 18 anni, nel periodo **Ottobre 2022 - Maggio 2023**, 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 selezionato fra quelli di seguito elencati.

<b>MINITENNIS UNDER 10</b> M1 [ ] 1h a settimana ( 250,00 € ) M2 [ ] 2h a settimana ( 450,00 € )	<b>PREAGONISTICA</b> [ max 4 allievi ] P1 [ ] 2h a settimana ( 600,00 € )
<b>CORSO SAT UNDER 18</b> U1 [ ] 1h a settimana ( 280,00 € ) U2 [ ] 2h a settimana ( 480,00 € )	<b>AGONISTICA</b> [ max 4 allievi ] A1 [ ] 3h a settimana ( 700,00 € ) A2 [ ] 4,5h a settimana ( 800,00 € )

[ ] 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.*

*D i 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**.*

*Di aver preso nota che durante l'inverno le lezioni si terranno al chiuso e l'accesso sarà consentito in base alla normativa vigente al momento.*

**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:** \_\_\_\_\_