



# CORSO SAT 2023 /2024

## 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 : \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

venga ammesso quale SOCIO ATLETA e venga autorizzato a frequentare i corsi di tennis per ragazzi dai 4 ai 18 anni, nel periodo **Ottobre 2023 - Maggio 2024**, 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 di seguito selezionato.

<b>MINITENNIS UNDER 10</b> M1 [ ] 1h a settimana <b>300,00 €</b> M2 [ ] 2h a settimana <b>520,00 €</b>	<b>CORSO SAT UNDER 18</b> S1 [ ] 1h a settimana <b>340,00 €</b> Attivabile dopo accordo con i Maestri S2 [ ] 2h a settimana <b>550,00 €</b> S3 [ ] 3h a settimana <b>800,00 €</b> S4 [ ] 4,5h a settimana <b>950,00 €</b> Programma Agonistico <i>S4 Inizio 18 settembre 2023 - Fine 14 giugno 2024</i>
--	--

[ ] 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.*

*Di 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**.*

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

ASD TENNIS SAN MARCO VECCHIO

Vicolo San Marco Vecchio 11/c 50133 Firenze - 055 577241 p.iva / CF 02203100488

info@asdtennissanmarcovecchio.it – www.asdtennissanmarcovecchio.it – asdtennissanmarcovecchio@pec.it