Vicolo Di S. Marco Vecchio, 11/C – CAP: 50133 – Comune: Firenze (FI) Telefono: 055 577241
www.asdtennissanmarcovecchio.it/ - info@asdtennissanmarcovecchio.it

CORSO TENNIS per ADULTI

MODULO ISCRIZIONE 2026 / 2027

Io sottoscritto/a

COGNOME: _____NOME:_____

Nato/a a: _____

data nascita: _____Cod.Fisc: _____

Residente in: _____ C.A.P._____

via: _____

Telefono : _____ cellulare: _____

Email : _____

chiede di essere iscritto/a al Corso di Tennis per Adulti organizzato dall' ASD Tennis SAN MARCO VECCHIO presso gli impianti di Vicolo San Marco Vecchio 11/c a Firenze,

con FREQUENZA SETTIMANALE: [ ] 1 volta; [ ] 2 volte;
per il Periodo ____ dal _____ al _____

in qualità di [ ] Socio - [ ] Non Socio *

* In quanto non Socio dichiaro di risultare idoneo alla pratica del tennis e allego copia del
CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO / NON AGONISTICO con scadenza _____
TESSERATO FITP [SI] [NO, richiedo tesseramento]

Firenze, data _____

Firma: _____

MODULO DI AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 196/2003

Il/La sottoscritto/a DICHIARO di essere state 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 registrazione 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: _____