 

FIT CONI

## Il sottoscritto (genitore) ………………………………………………..🕾 Cell……………………… 🕾Uff. …………………………….. Email……...………………………..@………………………

CHIEDE

## che suo figlio/a …………………………………………...................nato/a il ………………………… a ……………….……………………...e residente nella città di ………………………………………

in ………………… ………………………………………...…n° ………🕾 Tel.……………………

sia ammesso/a a partecipare alla Scuola Addestramento al Tennis dell’A.S.D. “Scuola Tennis Macerata” e conseguentemente di divenire Socio Ordinario di tale Associazione, avendo preso visione e accettando le norme statutarie della stessa.

### DICHIARA INOLTRE

sotto la propria responsabilità che il/la figlio/a ha i requisiti psicofisici per la pratica del tennis come da certificazione sanitaria allegata\*, sollevando perciò l’organo direttivo della suindicata Associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito.

La **quota associativa** e di **iscrizione** al corso è di **€30**.

Il corso scelto per l’intero anno è il seguente :

**CORSO ASILO - TENNIS**

(riservato ai nati nel 2010-2011-2012)

* 2h di tennis + 1h di attività collaterali
* corso ridotto\* (-30% sulla quota totale)

**CORSO MINI - TENNIS**

(riservato ai nati nel 2006-07-08-09)

* 2h di tennis + 1h di attività collaterali
* corso ridotto\* (-30% sulla quota totale)

**CORSO MINI -AGONISTICA**

* 3h di tennis + prep. fisica
* 4,5h di tennis + prep. fisica

**SAT – CORSO BASE**

* 2h di tennis + 1h di attività collaterali
* corso ridotto\* (-30% sulla quota totale)

**CORSO PRE-AGONISTICA**

* 3h di tennis + prep. fisica

**CORSO AGONISTICA**

* 3h di tennis + prep. fisica
* 4,5h di tennis + prep. fisica
* Integrazione lezioni individuali

\* Il corso ridotto consiste in 1h di tennis + 1h di preparazione fisica

DATI PER L’ORDINE DELLA FELPA DELLA SCUOLA TENNIS MACERATA

FELPA 30€

TAGLIA\*\* ………………………………

\*\* per confermare la taglia è necessario passare in Segreteria Scuola Tennis

**(Parte riservata alla Segreteria)**

* Sconto del 5% per ogni fratello o sorella minori iscritti
* Sconto del 5% per il pagamento della quota intera
* Sconto di 50€\* per ogni nuovo iscritto presentato alla STM 50€ x …………………….

Nominativi : …………………………………………………………………………………………..

\* tale sconto verrà riconosciuto a pagamento avvenuto del nuovo iscritto

**La quota complessiva per l’addestramento è di € …………………**

**PAGAMENTI**

Le scadenze di pagamento delle rate del Corso Addestramento al tennis sono:

* 1° Rata : 15 Ottobre 2016
* 2° Rata : 15 Febbraio 2017

E’ possibile effettuare il pagamento delle rate del corso:

presso la Segreteria dell’Associazione Tennis Macerata oppure tramite Bonifico Bancario con i seguenti riferimenti

IBAN : IT02 M060 5513 4070 0000 0003 303  
conto corrente intestato a:  
A.S.D SCUOLA TENNIS MACERATA  
Via dei Velini 157/B – 62100 - MACERATA

CAUSALE: pagamento 1° / 2° rata Corso Addestramento al Tennis di “Nome e Cognome”

**Dichiaro di aver preso visione del REGOLAMENTO della SAT e di accettarlo per intero.**

Macerata, ..........................……….. Firma

............………………………………………….

##### N.B. : SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

\*Un **certificato medico attestante sana e robusta costituzione fisica** per *attività sportiva non agonistica* dovrà essere presentato all’atto del pagamento della prima rata.