



FIT



CONI

A.S.D. "Scuola Tennis Macerata"

Il sottoscritto

☎ Cell..... ☎ Uff.

E-mail.....@.....

nato/a ila

Cod. Fis.

e residente nella città di

in

CHIEDE

di partecipare al Corso per Adulti Agonisti organizzati dall'Associazione Sportiva "Scuola Tennis Macerata" avendo preso visione e accettando le norme statutarie della stessa.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di avere 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.

➤ Il costo del corso scelto, per ogni modulo trimestrale, è di:

- €330 1h.30' tennis + 1h preparazione fisica settimanali
- €300 1h.30' tennis settimanali

➤ 1° Modulo (03 Ottobre 2022 – 23 Dicembre 2022)

➤ 2° Modulo (09 Gennaio 2023 – 31 Marzo 2023)

➤ 3° Modulo (03 Aprile 2023 – 23 Giugno 2023)

PAGAMENTI

Le scadenze di pagamento della quota del Corso di tennis per Adulti :

1° Modulo: 20 Ottobre 2022

2° Modulo: 20 Gennaio 2023

3° Modulo: 20 Aprile 2023

E' possibile effettuare il pagamento delle rate del corso presso la Segreteria della Scuola Tennis Macerata oppure tramite Bonifico Bancario con i seguenti riferimenti:

IBAN : IT97Z087651340000000003689

conto corrente intestato a:

A.S.D SCUOLA TENNIS MACERATA

Via dei Velini 157/B – 62100 - MACERATA

CAUSALE: pagamento 1°/ 2° / 3° rata Corso Addestramento al Tennis di “Nome e Cognome”

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

***Il certificato medico per attività sportiva agonistica deve essere valido per tutta la durata del modulo**

**Dichiaro di aver preso visione del REGOLAMENTO della
ASD SCUOLA TENNIS MACERATA e di accettarlo per intero.**

Macerata,.....

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY) AI SENSI DELL'ART. 13 LGS. 196/2003

Ai sensi di tale legge che mira a tutelare la riservatezza dei dati personali manifesto il consenso al trattamento manuale ed informatico dei suddetti dati per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con voi intercorrenti.

Data _____ Firma _____

In base alle norme vigenti a tutela della privacy concedo il consenso al trattamento di foto e immagini di mio figlio/a per scopi divulgativo-promozionali esclusivamente collegati all'attività del circolo o della Scuola Tennis Macerata.

Data _____ Firma _____