



FIT



CONI

# A.S.D. "Scuola Tennis Macerata"

Il sottoscritto .....

☎ Cell..... ☎ Uff. ....

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

nato/a il .....a .....

Cod. Fis. ....

e residente nella città di .....

in .....

## CHIEDE

di partecipare ai Corsi per Adulti di PADEL organizzati dall'A.S.D. Scuola Tennis Macerata e di conseguenza divenire Socio Promozionale dell'Associazione 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.

- La quota associativa (solo per i nuovi iscritti) è di €60.
- La quota del **corso** che prevede 1 lezione di PADEL settimanale è di €200 per ogni modulo trimestrale
- La quota per l'integrazione di 1h settimanale di **preparazione fisica** aggiuntiva è di €60
  - 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:

|   |
|---|
| <p><b>IBAN : IT97Z087651340000000003689</b></p> <p><b>conto corrente intestato a:</b><br/><b>A.S.D SCUOLA TENNIS MACERATA</b><br/><b>Via dei Velini 157/B – 62100 - MACERATA</b><br/><b>CAUSALE: pagamento 1°/ 2° / 3° rata Corso Addestramento al Tennis di “Nome e Cognome”</b></p> |
|---|

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

\*Un certificato medico per attività sportiva non agonistica dovrà essere presentato all'atto dell'iscrizione

**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 \_\_\_\_\_