

# 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 organizzati dall'Associazione Sportiva "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.
- Il costo del corso scelto, per ogni modulo trimestrale, è di:
  - €300          2h di tennis settimanali
  - €180          1h di tennis settimanale
  - €60          integrazione di 1h settimanale di **preparazione fisica** aggiuntiva
- Possibilità di acquistare la T-shirt ufficiale del Circolo ad un prezzo promozionale di €35

## **DURATA DEI MODULI**

- 1° Modulo (02 Ottobre 2023 – 22 Dicembre 2023)
- 2° Modulo (08 Gennaio 2024 – 29 Marzo 2024)
- 3° Modulo (01 Aprile 2024 – 22 Giugno 2024)

## **PAGAMENTI**

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

1° Modulo : 12 Ottobre 2023  
2° Modulo : 18 Gennaio 2024  
3° Modulo : 10 Aprile 2024

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 di Tennis di “Nome e Cognome”**

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