

# A.S.D. Tennis Macerata

Il sottoscritto (genitore) .....

☎ Cell .....Cod. Fis. ....

Email.....@.....

## CHIEDE

che suo figlio/a.....nato/a il .....

a .....e residente nella città di.....

in .....n° .....☎ Cell.....

Sia ammesso/a a partecipare alla Scuola Addestramento al PADEL organizzati dall'A.S.D. TENNIS MACERATA 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 di iscrizione** al corso, da corrispondere solo per i nuovi iscritti, comprensiva di tesseramento FITP e conseguente copertura assicurativa, è di **60€**

**Da quest'anno c'è la possibilità di acquistare direttamente in Segreteria la T-shirt ufficiale del Circolo al prezzo promozionale di 35€**

- Barrare le caselle della propria scelta
- 1h settimanale di Padel
- 2h settimanali di Padel
- 1h settimanale di Padel se si partecipa già al corso di Tennis
- Acquisto della T-shirt ufficiale del Circolo ad un prezzo promozionale di €35

## **PAGAMENTI**

Le scadenze di pagamento della quota del Corso di Padel:

- 1° Rata: 14 Ottobre 2024
- 2° Rata: 20 Gennaio 2025
- 3° Rata: 14 Aprile 2025

E' possibile effettuare il pagamento delle rate del corso presso la Segreteria dell'Associazione Tennis Macerata (contanti o POS) oppure tramite Bonifico Bancario con i seguenti riferimenti

**IBAN: IT21V0876513400000000048904**

Conto corrente intestato a:

**A.S.D. TENNIS MACERATA**

**Via dei Velini 157/B – 62100 - MACERATA**

**CAUSALE: saldo 1° / 2° / 3° rata del Corso di Padel di “Nome e Cognome”**

**Dichiaro di aver preso visione del REGOLAMENTO dei corsi e di accettarlo per intero.**

**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

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'A.S.D. TENNIS MACERATA

Data ..... Firma .....