

# 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 Tennis** 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, 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€**

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

## SETTORE AVVIAMENTO - PERFEZIONAMENTO

**ASILO-TENNIS (RED) (riservato ai nati nel 2017-18-19-20)**

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

**MINI-TENNIS (ORANGE) (riservato ai nati nel 2014-15-16-17)**

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

**CORSO BASE (GREEN) (riservato ai nati dal 2006 al 2014)**

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

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

## SETTORE AGONISTICO

### MINI-AGONISTICA (UNDER 10-12-14)

- Programmazione da concordare con il Board Tecnico del Settore Agonistico

### AGONISTICA (UNDER 14-16-18)

- Programmazione da concordare con il Board Tecnico del Settore Agonistico

## PAGAMENTI

Le scadenze di pagamento della quota del Corso di Tennis:

- 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 oppure tramite Bonifico Bancario con i seguenti riferimenti

**IBAN: IT21V087651340000000048904**

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 Tennis 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'attività dell'A.S.D. TENNIS MACERATA

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