



“BASIC SCHOOL”
Certificata dalla Federazione Italiana Tennis e Padel

Anno 2024/2025
DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a esercitante patria potestà,
chiede che nato/a il
a residente a
in via n CAP
tel. fisso cell
e-mail

sia ammesso alla Scuola Tennis di codesto circolo.

Allega alla domanda il certificato medico di idoneità alla pratica ginnico-sportiva e nel contempo, con la presente dichiarazione liberatoria, dichiara di sollevare il Circolo da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere all'Allievo/a durante le prove di ammissione. Dichiaro inoltre di aver preso visione del Regolamento della Scuola Tennis e di accettarlo per intero.

Data

.....
Firma leggibile del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Informativa sul trattamento dei dati personali e relativa manifestazione di consenso

La informiamo che ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs.n.196/2003 i dati personali da lei forniti potranno essere oggetto di "trattamento" nel rispetto della normativa sopra richiamata. Tali dati verranno trattati per l'espletamento dell'attività dell'Associazione con particolare riferimento all'attività sportiva, formativa e ricreativa.

Il Presidente del T.C. Brugnera

Consenso

In relazione all'informativa sopra riportata, esprimo il consenso al trattamento dei dati personali da me riportati all'atto dell'iscrizione, consento anche che questi dati siano comunicati a Enti o Federazioni sportive a cui l'Associazione aderisce.

.....
Firma leggibile del genitore o di chi ne esercita la patria potestà



“BASIC SCHOOL”

Certificata dalla Federazione Italiana Tennis e Padel

SCUOLA TENNIS 2024/2025

Disponibilità oraria

- ***I CORSI AVRANNO INIZIO MARTEDÌ 01 OTTOBRE***
- ***INIZIO LEZIONI ORE 15.00***
- ***FINE LEZIONI ORE 19.00***
- ***DARE PRIORITÀ ALLA FASCIA ORARIA 15:00-17:00***

INDICARE GIORNATE E FASCIE ORARIE DI DISPONIBILITÀ DELL'ALLIEVO

LUNEDÌ	dalle ore	alle ore
MARTEDÌ	dalle ore	alle ore
MERCOLEDÌ	dalle ore	alle ore
GIOVEDÌ	dalle ore	alle ore
VENERDÌ	dalle ore	alle ore
SABATO	dalle ore	alle ore

Allenamenti settimanali nr. _____

ALLIEVO/A _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

RECAPITO TELEFONICO _____

ALTRI SPORT PRATICATI _____

***DA CONSEGNARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE.**