

## MODULO ISCRIZIONE A.S.D. TIPTOPTENNIS

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

### DATI DELL'ALLIEVO/A

| nomeecognome                                              |                                                         |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| data e luogo di nascita                                   |                                                         |
| residente in via                                          | nn                                                      |
| capcittà                                                  |                                                         |
| cod. fisc.                                                |                                                         |
| nome e cognome genitore                                   |                                                         |
| e-mail_                                                   |                                                         |
| recapiti telefonici: casa                                 |                                                         |
| cell.1                                                    | cell. 2                                                 |
| facebook                                                  |                                                         |
| note                                                      |                                                         |
|                                                           |                                                         |
| AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE DOVRÀ ESSERE SALUTE            | CONSEGNATO UN CERTIFICATO MEDICO DI BUONA               |
| Tessera Socio Ordinario €50                               | ☐ Tessera Socio Agonista € 60                           |
| TIPOLOGIA DI ABBONAMENTO (barrare l                       | la casella)                                             |
| Abbonamento lezioni individuali/gruppo priva              | ate                                                     |
| Abbonamento Scuola Tennis bambini                         |                                                         |
| $\square$ SAT                                             | ☐ AGONISTICA                                            |
| 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 1 ora     Metà ciclo (€ 240) | 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 90 min<br>Annuale (€ 620)  |
| 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 1 ora<br>Annuale (€ 420)     | 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 90 min<br>Annuale (€ 1165) |
| 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora<br>Metà ciclo (€ 380)  | ☐ 3 ALLENAMENTISETTIMANALIdi 90 min<br>Annuale (€ 1725) |
| 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora<br>Annuale (€ 730)     |                                                         |
| 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora<br>Metà ciclo (€ 600)  |                                                         |
| 3ALLENAMENTISETTIMANALIdi1ora Annuale (€ 1100)            |                                                         |

#### ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "TIP TOP TENNIS"

Via Fiume 14/B – 21020 Daverio (VA) Codice Fiscale: 95087390126

# INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY) AI SENSI DELL'ART. 13 LGS. 196/2003

Egregio Socio / Gentile Socia

Firma del genitore \_\_\_\_

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "Tip Top Tennis" con la presente Ti informa che i dati personali da Teforniti, per il Tuo interesse e/o in

Titolare e responsabile del trattamento è l'A.S.D. "TIP TOP TENNIS", con sede legale a Daverio (VA) in via Fiume, 14/B

Per un corretto svolgimento del rapporto associativo è obbligatorio il conferimento dei dati anagrafici, nonché della presentazione dei necessari certificati medici in mancanza dei quali non sarà possibile dare corso al rapporto associativo.

Idati fornitisaranno trattati per adempimenti connessi alla vita dell'Associazione e forniti aterzi solo qualora si renda necessario (es. adempimenti assicurativi, tesseramento presso la Federazione Italiana Tennis, richieste da parte di Pubbliche Autorità, ecc.) e quando vi sia apposita previsione di legge.

I dati potranno altresì essere utilizzati per aggiornar Ti sulle attività promosse dall'Associazione. Indicati per il trattamento dei dati personali sono i componenti del Consiglio Direttivo.

Infine l'Associazione espressamente Ti informa del fatto che hai diritto in ogni momento di richiedere ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei tuoi dati personali, comunicandolo per iscritto con invio di raccomandata A/R presso la sede legale dell'Associazione di cui all'intestazione.

| NA                                                                                                         | Firms                                            |                             |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------|--|
| Marnate (VA) lì                                                                                            | Firma p                                          | er ricevuta comunicazione   |  |
|                                                                                                            |                                                  |                             |  |
| lo sottoscritto/a_esercente su di lui patria podestà, acconsento al tr                                     | in qualità di genitore di                        | ra definite                 |  |
| esercente su di fui patria podesta, acconsento ai ti                                                       | attamento dei dati personali nelle modalita sopi | a definite.                 |  |
|                                                                                                            |                                                  |                             |  |
| Marnate (VA) lì                                                                                            | Firm                                             | Firma per rilascio consenso |  |
|                                                                                                            |                                                  |                             |  |
|                                                                                                            |                                                  |                             |  |
| LIBEDATOE                                                                                                  | RIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE                   |                             |  |
| LIDERATOR                                                                                                  | MATER LATOBBLICAZIONE DELLE                      |                             |  |
| (Località, data)                                                                                           |                                                  |                             |  |
|                                                                                                            |                                                  |                             |  |
| La sottoscritta / Il sottoscritto in qualità di genitore d                                                 | dal hambina                                      |                             |  |
| · · · ·                                                                                                    |                                                  |                             |  |
| Residente in via                                                                                           | Città                                            | Prov                        |  |
| nata/ nato a                                                                                               | ilil                                             |                             |  |
| con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle                                                           |                                                  |                             |  |
| della Scuola Tennis e durante ogni manifestazione<br>Nevieta altresì l'uso incontesto che ne pregiudichine |                                                  |                             |  |
| effettuate in formagratuita.                                                                               | 5 .                                              | · ·                         |  |
|                                                                                                            |                                                  |                             |  |

#### INFO PAGAMENTI

Il pagamento della scuola tennis (quota associativa + abbonamento) andrà effettuato entro e non oltre la prima settimana di corsi.

La guota dell'abbonamento ANNUALE potrà essere divisa in due rate con le seguenti scadenze:

- 1. Quota associativa + ½ abbonamento entro 10 ottobre 2020
- 2. saldo abbonamento entro 8 novembre 2020

Gli abbonamenti a metà ciclo dovranno essere saldati in un'unica soluzione.

Purtroppo da quest'anno non saranno possibili altre modalità di rateizzazione.

#### MODALITA' DI PAGAMENTO

Gli abbonamenti e la quota associativa potranno essere versati tramite bonifico bancario o in segreteria tramite contanti o assegno (intestazione Tip Top Tennis ASD).

Dati per bonifico bancario:

**ASD TIP TOP TENNIS** 

IBAN: IT82H03111500000000000004796

**UBI BANCA** 

#### **VOUCHER**

Per chi fosse in possesso di un Voucher potrà scegliere di utilizzarlo per qualsiasi tipo di abbonamento e verrà scalato interamente dal primo pagamento. Il voucher potrà essere anche utilizzato per lezioni private individuali, per lezioni in regalo a terzi purché dello stesso nucleo familiare o si potrà anche scegliere di non utilizzarlo e donarlo all'associazione. La scadenza del buono (indicata sul buono stesso) è di un anno dall'emissione.

#### **ORARI SEGRETERIA**

dal 5 al 16 ottobre DAL LUNEDÌ' AL VENERDÌ DALLE 16 ALLE 19 oltre 16 ottobre orari da comunicare

#### **IMPORTANTE**

Senza aver versato la quota associativa, l'abbonamento e aver consegnato un certificato medico valido non sarà possibile accedere alle lezioni di tennis. Qualunque ritardo andrà comunicato e motivato precedentemente, al fine da valutare eventuali brevi deroghe.

#### MODALITÀ TESSERAMENTO PER I NUOVI SOCI

A seguito delle nuove disposizioni sulla privacy, dal 2019 i tesseramenti alla FIT devo essere richiesti direttamente dall'atleta e non più dal circolo di appartenenza.

Vi allego la procedura da fare al momento dell'iscrizione (o prima):

- 1. andare sul sito <a href="https://www.tesseramento.federtennis.it/home.asp">https://www.tesseramento.federtennis.it/home.asp</a>
- 2. cliccare l'icona di sinistra con scritto TESSERATI
- 3. compilare la colonna di destra con tutti i dati del bambino o adulto iscritto alla Tip Top Tennis ASD
- 4. cliccare nel riquadro bianco con scritto RICHIEDI NUOVA TESSERA
- 5. compilare il fromat successivo nel seguente modo: tipo di tessera=NON AGONISTICA, disciplina:TENNIS, regione:LOMBARDIA, provincia:VARESE, comune:DAVERIO, circolo: TIP TOP TENNIS ASD
- 6. cliccare su richiedi tessera e continuare fino a concludere la procedura di richiesta.
- 7. L'operazione sarà andata a buon fine solo una volta ricevuta una mail che vi informa che la vostra richiesta è stata accettata dal circolo

Il tesseramento alla FIT oltre ad essere obbligatorio, è fondamentale in quanto offre una copertura assicurativa ad ogni atleta. Senza tale tesseramento non sarà possibile frequentare i corsi.

Anche chi vorrà richiedere una tessera AGONISTICA fino a dicembre richiederà quella NON AGONISTICA.