



MODULO ISCRIZIONE A.S.D. TIP TOP TENNIS

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI DELL'ALLIEVO/A

nome e cognome _____

data e luogo di nascita _____

residente in via _____ n. _____

cap _____ città _____

cod. fisc. _____

nome e cognome genitore _____

e-mail _____

recapiti telefonici: casa _____

cell. 1 _____ cell. 2 _____

facebook _____

note _____

AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE DOVRÀ ESSERE CONSEGNATO UN CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE

☐ Tessera Socio Ordinario € 50

☐ Tessera Socio Agonista € 60

TIPOLOGIA DI ABBONAMENTO (barrare la casella)

☐ Abbonamento lezioni individuali/gruppo private

☐ Abbonamento Scuola Tennis bambini

☐ **SAT**

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 1 ora
Metà ciclo (€ 240)

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 1 ora
Annuale (€ 420)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora
Metà ciclo (€ 380)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora
Annuale (€ 730)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora
Metà ciclo (€ 600)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora
Annuale (€ 1100)

☐ **AGONISTICA**

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 90 min
Annuale (€ 620)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 90 min
Annuale (€ 1165)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 90 min
Annuale (€ 1725)

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

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

Titolare e responsabile del trattamento è l'A.S.D. "TIPTOP 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.

I dati forniti saranno trattati per adempimenti connessi alla vita dell'Associazione e forniti a terzi 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 aggiornarTi 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.

Marnate (VA) li _____

Firma per ricevuta comunicazione

Io sottoscritto/a _____, acconsento al trattamento dei dati personali nelle modalità sopra definite.

Marnate (VA) li _____

Firma per rilascio consenso

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE

(Località, data)

La sottoscritta / Il sottoscritto _____

Residente in via _____ Città _____ Prov _____

nata/ nato a _____ il _____

con la presente AUTORIZZA la pubblicazione delle immagini riprese presso il Centro Sportivo San Carlo durante lo svolgimento delle lezioni della Scuola Tennis e durante ogni manifestazione/torneo presso qualunque altra struttura sportiva.

Nevietà altresì l'uso in contesto che ne pregiudichi la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Firma _____