



## 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 € 55

☐ Tessera Socio Agonista € 65

### TIPOLOGIA DI ABBONAMENTO (barrare la casella)

☐ Abbonamento lezioni individuali/gruppo private

☐ Abbonamento Scuola Tennis bambini

#### ☐ SAT

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 1 ora  
Metà ciclo (€ 260)

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 1 ora  
Annuale (€ 450)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora  
Metà ciclo (€ 420)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora  
Annuale (€ 790)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora  
Metà ciclo (€ 640)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 1 ora  
Annuale (€ 1160)

#### ☐ AGONISTICA

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 90 min  
Annuale (€ 660)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 90 min  
Annuale (€ 1225)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 90 min  
Annuale (€ 1800)

☐ 1 ALLENAMENTO SETTIMANALE di 2h  
Annuale (€ 860)

☐ 2 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 2h  
Annuale (€ 1670)

☐ 3 ALLENAMENTI SETTIMANALI di 2h  
Annuale (€ 2300)

# ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "TIP TOP TENNIS"

Via Cascina Cassinello, 1 Azzate (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 qualità di genitore di ragazzi/e aderenti alla suddetta Associazione, saranno trattati nel rispetto della normativa vigente.

Titolare e responsabile del trattamento è l' A.S.D. "TIP TOP TENNIS", con sede legale a Azzate (VA) in Via Cascina Cassinello, 1

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.

A seguito dell'emergenza sanitaria e alle regole anticovid emanate dal governo, sarà compito di ogni socio addeguarsi a qualunque futura normativa prevista dallo stato per contrastare la pandemia. Sarà compito della Tip Top Tennis ASD verificare che tutti i partecipanti siano in regola con eventuali documenti richiesti (quali green pass o tampone negativo, attualmente non necessari per partecipare ai corsi). L'associazione non può garantire la restituzione di quote versate legate alle scelte personali di ogni socio.

Marnate (VA) li \_\_\_\_\_

Firma per ricevuta comunicazione

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore di \_\_\_\_\_  
esercitante su di lui patria potestà, acconsento al trattamento dei dati personali nelle modalità sopra definite.

Marnate (VA) li \_\_\_\_\_

Firma per rilascio consenso

## LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

\_\_\_\_\_  
(Località, data)

La sottoscritta / Il sottoscritto in qualità di genitore del bambino \_\_\_\_\_

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.

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

Firma del genitore \_\_\_\_\_