

MODULO ISCRIZIONE E RICHIESTA ADESIONE A.S.D. TENNIS CLUB CASELLE

- DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome _____

nato a _____ il _____ età _____

residente a _____ in via _____ cap _____

codice fiscale _____ mail _____

allergie o intolleranze _____

pediatra / medico curante _____

STAGE BASE

STAGE EXTRA

3 VOLTE A SETTIMANA

5 VOLTE A SETTIMANA

- ISCRIZIONE SETTIMANE

MATTINA/POMERIGGIO

CON PRANZO/SENZA PRANZO

<input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 DAL 14 AL 18 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL 21 AL 25 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL 28 GIUGNO AL 2 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL 5 AL 9 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL 12 AL 16 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> SETTIMANA 6 DAL 19 AL 23 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 7 DAL 26 AL 30 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 8 DAL 2 AL 6 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 9 DAL 9 AL 13 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 10 DAL 16 AL 20 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 11 DAL 23 AL 27 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 12 DAL 30 AGOSTO AL 3 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 13 DAL 6 AL 10 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- SOTTOSCRIZIONE E CONFERMA FINALE DELL'ISCRIZIONE

Il sottoscritto genitore _____ nato a _____
il _____ residente a _____
telefono 1 _____ telefono 2 _____ telefono 3 _____

(indicare uno o più numeri con certezza di reperibilità durante le ore dell'Estatennis)

condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell' A.S.D. Tennis Club Caselle:

CHIEDE che il proprio figlio venga iscritto all'associazione e alle attività sportive estive organizzate per la stagione 2020;
AUTORIZZA il tesseramento all'ente sportivo affiliato alla Federazione Italiana Tennis e s'impegna a rispettarne i regolamenti;

DICHIARA che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva ed è in possesso di certificato medico in corso di validità, di cui s'impegna a produrre copia per l'associazione;

SI IMPEGNA ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell' A.S.D. Tennis Club Caselle e a provvedere al pagamento delle cifre pattuite entro le scadenze concordate, fornendo un documento d'identità valido;

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n°196 del 2003 ed autorizza l' A.S.D. Tennis Club Caselle ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie

SI (obbligatorio);

Il sottoscritto autorizza, inoltre, l' A.S.D. Tennis Club Caselle ad effettuare riprese video-fotografiche durante le attività giornaliere; le immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo pubblicitario:

SI NO

SI IMPEGNA ad effettuare il pagamento attraverso le seguenti modalità: contanti, assegni, bancomat, carta di credito o bonifico bancario (IBAN: IT31U0306909606100000161952);

CONFERMA infine, con la firma del presente modulo d'iscrizione, di aver preso visione e accettato in ogni suo punto il regolamento interno dell'Estacentro 2021 (allegato al modulo e scaricabile dal sito www.centrosportemomenti.com), stilato per la gestione dell'emergenza Covid-19.

Caselle Torinese, li _____

Firma _____