

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

**GIORNI E ORARI SPORTELLO ISCRIZIONI: MARTEDI DALLE 9.30 ALLE 12.30,  
MERCOLEDI – GIOVEDI - VENERDI DALLE 16.00 ALLE 19.00**

## - DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ scuola frequentata  materna  elementare  media

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

allergie o intolleranze \_\_\_\_\_

pediatra / medico curante \_\_\_\_\_

- STAGE BASE  STAGE EXTRA  INTEGRAZIONE ESTACENTRO
- 3 VOLTE A SETTIMANA  5 VOLTE SETTIMANA

## ISCRIZIONE SETTIMANE

MATTINA/POMERIGGIO

CON PRANZO/SENZA PRANZO

<input type="checkbox"/> SETTIMANA 1 DAL 13 AL 17 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 2 DAL 20 AL 24 GIUGNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 3 DAL 27 GIUGNO AL 1 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 4 DAL 4 AL 8 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 5 DAL 11 AL 15 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 6 DAL 18 AL 22 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 7 DAL 25 AL 29 LUGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 8 DAL 1 AL 5 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 9 DAL 8 AL 12 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 10 DAL 16 AL 19 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 11 DAL 22 AL 26 AGOSTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 12 DAL 29 AGOSTO AL 2 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SETTIMANA 13 DAL 5 AL 9 SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## - SOTTOSCRIZIONE E CONFERMA FINALE DELL'ISCRIZIONE ESTATENNIS

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 2022;  
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

**MODALITA' PAGAMENTO:** contanti, assegni, bancomat, carta di credito, satispay presso il circolo, oppure in modalità telematica con Bonifico Bancario: IBAN: **IT31U0306909606100000161952**; Destinatario: **A.S.D. TENNIS CLUB CASELLE**; **CAUSALE** vedi esempio: NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A + ACCONTO/SALDO E NUMERO DELLA SETTIMANA DI RIFERIMENTO. Infine **inviare una copia contabile alla mail: [estacentrocaselle@gmail.com](mailto:estacentrocaselle@gmail.com)** ribadendo la causale. L'iscrizione non sarà confermata senza il pagamento totale prima dell'inizio della settimana richiesta.

CONFERMA infine, con la firma del presente modulo d'iscrizione, di aver preso visione e accettato in ogni suo punto il regolamento interno dell'Estatennis 2022 (allegato al modulo e scaricabile dal sito [www.centrosportemomenti.com](http://www.centrosportemomenti.com)).

Caselle Torinese, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_