



Circolo Tennis Albinea Associazione Sportiva Dilettantistica
Via A. Grandi, 6 – 42020 Albinea (RE) - Tel. 0522/597505 - info@tennisalbinea.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE – SUMMER VIBES 2024

Dati anagrafici dell'iscritto (da consegnare entro il giovedì della settimana precedente)

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____ Nato a _____

Residente in Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Dati anagrafici del genitore che sottoscrive la domanda di iscrizione

Cognome _____ Nome _____ Qualifica _____

Residente in Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel. casa _____ Cell. madre _____ Cell. padre _____

E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio Albinetano Non Socio

Iscrizione al corso di: TENNIS PADEL

Iscrizione al turno N° 1 dal 17/06 al 21/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 24/06 al 28/06	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 01/07 al 05/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 08/07 al 12/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 15/07 al 19/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 22/07 al 26/07	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 29/07 al 02/08	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8 dal 02/09 al 06/09	<input type="checkbox"/>

Allego alla domanda il Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica o non agonistica.

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare per intero le clausole inerenti la copertura assicurativa della Tessera FITP.
2. di comunicare giornalmente ai responsabili tecnici eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività.
3. di allegare alla presente certificato medico agonistico o non agonistico o copia del libretto sanitario dello sportivo dell'iscritto per i bambini dai 6 anni in su (è obbligatoria la specifica di ECG e P.A.).

Nel dichiarare di aver preso adeguata visione delle norme regolamentari e di aver ricevuto l'Informativa inerente la privacy, provvedo a consegnare alla Segreteria del Circolo la documentazione richiesta, unitamente al modulo di Consenso informato, debitamente sottoscritto per l'autorizzazione al trattamento dei dati da me conferiti.

Data

.....

Firma del genitore
o di chi ne esercita la patria potestà

La presente con gli allegati indicati devono essere inviati a mezzo mail all'indirizzo direzione@tennisalbinea.com o consegnati in reception. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Frequenza: 3 lezioni settimanali

Giorni: lunedì – mercoledì - giovedì

Orario: dalle ore 16:30 alle 17.30 scuole secondarie di secondo grado
dalle ore 17:30 alle 18:30 scuole primarie e secondarie di primo grado

Costo Iscrizione settimanale:	Soci	€ 25,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione
	Albinetani	€ 30,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione
	Non Soci	€ 35,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione

Rimborsi: In tutte le categorie ed in tutte le opzioni di partecipazione non è previsto alcun rimborso in caso di rinuncia o di ridotta partecipazione alle attività del Summer Vibes.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione

Il pagamento potrà essere effettuato con contanti, carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a CT Albinea IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA, specificando nella causale "SUMMER VIBES nominativo bambino e settimana opzionata" ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail info@tennisalbinea.com

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il genitore _____
accetta e

sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento e annessi allegati di seguito citati.

Si allegano:

- MODULO PRIVACY

Data _____ Firma _____

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo info@tennisalbinea.com