



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

SCHEDA DI ISCRIZIONE – TENNIS CAMP 2024

Dati anagrafici dell'iscritto al Tennis Camp

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 _____ Altro Cell. _____
E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio Albinetano Non Socio

	Solo Attività	Attività + pranzo
Iscrizione al turno N° 1 dal 10/06 al 14/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 17/06 al 21/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 24/06 al 28/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 01/07 al 05/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 08/07 al 12/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 15/07 al 19/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 22/07 al 26/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8 dal 29/07 al 02/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 09 dal 05/08 al 09/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 10 dal 26/08 al 30/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 11 dal 02/09 al 06/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto _____ genitore di

DICHIARA

1. di comunicare giornalmente ai responsabili del Tennis Camp eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività.
2. di allegare alla presente certificato medico 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.)
Il libretto non è obbligatorio per i bambini di età compresa tra gli 0 e i 6 anni.

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

I posti sono limitati

DATI INERENTI LA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara inoltre sotto la propria responsabilità:
Che i dati sui genitori o nel caso di tutore legale di chi ne fa le veci, sono i seguenti:

PADRE O TUTORE LEGALE

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____

MADRE O TUTRICE LEGALE

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____

DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A n.1

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____

DELEGATO AL RITIRO DEL BAMBINO/A n.2

COGNOME _____ NOME _____
Nato a _____ il _____ Nazione _____
Residente a _____ Via _____
n° _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Tel. Abitazione _____
Tel. Cellulare _____ E-mail _____

SCONTISTICHE

Iscrizione e pagamento contestuale di tre o + settimane: SCONTO APPLICATO 10% a partire dalla terza settimana in poi sulla quota del mattino.

Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo: SCONTO APPLICATO 5% sulla quota del mattino.

RICHIESTA RIMBORSO: in caso di ritiro anticipato (entro il giovedì della settimana precedente) verrà effettuato un buono pari importo utilizzabile entro e non oltre il 31/12/2024 per le nostre attività. Non è possibile la restituzione della quota o la richiesta di rimborso durante la settimana di frequenza.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione, potrà essere effettuato in contanti, con carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a CT Albinea, codice IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA, specificando nella causale "TENNIS CAMP 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
- SCHEDE SANITARIE PER MINORI

Data _____ Firma _____

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