



MODULO D'ISCRIZIONE – STAGIONE 2025-2026

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome e nome _____

Nato/ a il _____ a _____ prov. (_____)

Codice fiscale _____

Domiciliato/a a _____ prov. (_____)

In via _____ N° _____ cap _____

Tel./cell. _____

E-mail _____

CON LA PRESENTE

- Chiedo di partecipare alle attività promosse alla società sportiva TENNIS AND FUN S.S.D. a R.L.
- Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni richieste relativamente alla partecipazione alle attività, aver preso visione del regolamento sotto riportato e di accettarlo
- Dichiaro di tessere tesserato/a Uisp per la stagione sportiva '25/'26 in data _____ e allego fotocopia della tessera
- Richiedo di essere tesserato/a per Uisp per la stagione '25/'26
- Dichiaro di essere in possesso di certificato medico agonistico/non agonistico e di fornirne copia in allegato alla presente.
- Dichiaro di non essere in possesso di certificazione medica. Mi impegno a fornirne copia.

REGOLAMENTO

1. Rispetto del regolamento di accesso all'impianto sportivo frequentato.
2. La quota d'iscrizione dovrà essere versata entro la 1° settimana di ciascun corso.
3. Presentazione di certificato medico, agonistico o non agonistico, entro la data d'inizio dell'attività corsistica.
4. Sono previsti recuperi delle lezioni o rimborsi delle quote versate soltanto in presenza di certificato medico. Eventuali recuperi potranno essere effettuati negli spazi corso proposti dalla Società.

Data _____

Firma _____
(Per i minori di chi ne possiede la patria potestà)

CONFERMO GIORNATE ED ORARIO DEL CORSO SVOLTO LO SCORSO ANNO OPPURE

CORSO RAGAZZI: UNA VOLTA DUE/QUATTRO VOLTE

CORSO ADULTI: UNA VOLTA DUE VOLTE UNA VOLTA 1H30'

POSSO FREQUENTARE

TUTTI I GIORNI

DALLE _____

ALLE _____

NON POSSO FREQUENTARE

Lunedì dalle _____ alle _____

Martedì dalle _____ alle _____

Mercoledì dalle _____ alle _____

Giovedì dalle _____ alle _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome),

Codice Fiscale _____,

per me medesimo/a ovvero nella qualità di persona esercente la responsabilità genitoriale sul

_____ (nome e cognome),

Codice Fiscale _____

dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, e di autorizzare la raccolta e il trattamento degli stessi per le finalità specificate. In particolare, non presto il consenso al trattamento dei dati personali relativi alla salute per l'esercizio di attività agonistica e non agonistica; non autorizzo il trattamento di fotografie e riprese video che mi ritraggono (o ritraggono il soggetto minorenne) in situazioni individuali, di gruppo, di squadra relative ad attività sportive istituzionali per la valorizzazione delle attività nell'ambito di eventi e/o manifestazioni. È espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiaro altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato; non presto il consenso al ricevimento di comunicazioni informative sulle attività organizzate o promosse da Tennis and Fun S.S.D. a r.l. attraverso e-mail o telefono cellulare.

_____, il _____

Firma _____

Richiesta dati per detrazione fiscale per minori

COGNOME _____ NOME _____

Codice fiscale _____

Via _____ Città _____