



CAMPO GIOCHI 2023 MODULO D'ISCRIZIONE

Luogo e data di nascita.....
 Indirizzo.....
 Cell

Io sottoscritto(genitore).....genitore di.....
 SOCIO SPORTING..... NON SOCIO..... (indicare con una X).
 Iscrivo mio/a figlio/a a partecipare alle attività del campo giochi allo Sporting club.

PERIODO	MATTINA ORE 8:00-12:30	TEMPO PIENO 8:00-18:00
05-09 GIUGNO		
12-16 GIUGNO		
19 GIUGNO-23 GIUGNO		
26-30 GIUGNO		
03-07 LUGLIO		
10-14 LUGLIO		
17-21 LUGLIO		
24-28 LUGLIO		
28 AGOSTO-1SETTEMBRE		
04-08 SETTEMBRE		

(Indicare con una x le settimane che si intendono frequentare)

Prezzi campo giochi

Tempo pieno €125 socio / €150 non socio
 Part time €85 socio / €95 non socio

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico bancario (**IBAN IT40N0538723301000003626096**) indicando come causale **Nome Cognome di chi frequenterà il campo giochi e il periodo a cui fa riferimento il pagamento**, come beneficiario **Sporting Tennis Team**, oppure in contanti direttamente ai maestri **Andrea e Alessandro**.

PER MOTIVI ORGANIZZATIVI E ASSICURATIVI LA QUOTA DOVRÀ ESSERE SALDATA IL LUNEDÌ DELLA SETTIMANA PRECEDENTE A QUELLA DA FREQUENTARE. IN CASO DI PARTECIPAZIONE DI DUE O PIU' FRATELLI VERRA' APPLICATO UNO SCONTO DEL 10%. L'ASSICURAZIONE RISPONDE SOLO IN CASO DI RESPONSABILITÀ OGGETTIVA DEL CLUB.

FIRMA DEL GENITORE

Carpi, li.....

.....

ULTERIORI INFORMAZIONI

- eventuali allergie alimentari.....
- ha praticato corsi di nuoto.....

Domanda di ammissione a socio di un minore di età

“SPORTING TENNIS TEAM ASD”

Il Sottoscritto/a

(nome del genitore in stampatello)

nato/a a, il, residente a in via
....., C.A.P., Comune telefono abitazione e/o cellulare
....., e-mail.....

in nome e per conto del proprio figlio/a.....

(nome del minore)

nato/a a, il, residente a in via
....., n°., Comune Cod. Fisc.
.....telefono abitazione e/o cellulare, e-
mail.....

avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione nonché dello Statuto,

DICHIARA

di accettarli integralmente e incondizionatamente e di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali e dell'associazione,

CHIEDE

che suo figlio/a venga iscritto/a all'Associazione e di partecipare alle attività della SPORTING TENNIS TEAM ASD per l'anno 2022/2023

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Carpj,.....

Firma.....

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione e social network.

Nego il consenso

Presto il consenso

SPORTING TENNIS TEAM ASD - via stradello morto 3, Carpi (MO), C.F. 90050410365, P.I. 04031620364