

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI DI TENNIS 2022/2023

RINNOVO	PRIMA ISCRIZIONE
---------	------------------

_____ sottoscritt _ / _____

Tel. _____ e-mail _____

chiede che su _ /figli_ / _____

nat _//il ____ / ____ / ____ a _____ codice fiscale _____

residente a _____ Via _____ Cap. _____ Tel.ab. _____

sia ammess _/a frequentare il sotto specificato corso:

LIVELLO	MINI TENNIS	AVVIAMENTO	PERFEZIONAMENTO PRE-AGONISTICA	SPECIALIZZAZIONE AGONISTICA

PREFERENZE DI ORARIO DA CONFERMARE CON I MAESTRI

GIORNI	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
ORARIO					

TAGLIE KIT

	S	M	L	XL
JUNIOR				
DONNA				
UOMO				

CERTIFICATO MEDICO

 SI

 NO

Il sottoscritto genitore del minore sopra citato, con la seguente dichiarazione liberatoria

- solleva il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere al proprio figlio/a durante le prove di ammissione
- prende nota che la frequenza del corso è subordinata alla consegna del certificato medico valido
- acconsente al trattamento dei dati personali in conformità al D. Lgs 196/2003 nonché ai sensi degli artt. 7 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e, nel contempo presta libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali e sensibili e ne autorizza la comunicazione e diffusione ai soggetti terzi per tutte le attività inerenti la scuola tennis
- autorizza o non autorizza l'utilizzo di immagini e/o filmati ritraenti il figlio per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali e video e siti internet con scopo informativo e pubblicitario
- prende atto che eventuali recuperi per pioggia non sono garantiti, ma disponibili su richiesta e solo ed esclusivamente nei giorni e negli orari idonei a livello didattico dell'interessato, dal lunedì al venerdì.

afferma di prendere visione e di accettare per intero le clausole del regolamento del Circolo ed in particolare che:

- **gli eventuali ritiri dalla scuola dovranno essere comunicati tempestivamente ed esclusivamente alla Segreteria del Circolo in forma scritta (e-mail: segreteriasportiva@canottieriroma.org) ed in caso di assenza prolungata si prega di contattare il DT Daniele Baldassarri e/o il Responsabile SAT Alessandro Polidoro. L'intera quota annuale dovrà comunque essere corrisposta salvo presentazione di idonea certificazione medica.**
- **Covid** - in caso di sospensione dei corsi per disposizione dell'autorità governativa verranno distribuiti dei voucher di importo pari al periodo non usufruito. In caso di mancato utilizzo dei voucher entro il termine della stagione sportiva verrà rimborsato l'importo nominale del voucher.

Luogo e data _____

Firma del genitore per presa visione , accettazione di quanto sopra e ricevuta

copia scheda iscrizione _____