



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

SCHEDA DI ISCRIZIONE – TENNIS CAMP 2025

Aperto ad allievi nati dal 2011 al 2017

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 09/06 al 13/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 16/06 al 20/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 23/06 al 27/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 30/06 al 04/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 07/07 al 11/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 14/07 al 18/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 21/07 al 25/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8 dal 28/07 al 01/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 9 dal 04/08 al 08/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 10 dal 25/08 al 29/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 11 dal 01/09 al 05/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 12 dal 08/09 al 12/09	<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 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.)

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 circolo@tennisalbinea.com o consegnati in reception. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

I posti sono limitati nel numero di 16 a settimana, con precedenza per chi ha frequentato la Scuola Tennis 24/25.

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 _____

AGEVOLAZIONI PER SETTIMANE MULTIPLE E FRATELLI

Da 3 a 5 settimane anche non consecutive, SCONTO APPLICATO 10% sulla quota del mattino.

Da 6 a 8 settimane anche non consecutive, SCONTO APPLICATO 20% sulla quota del mattino.

Dalla 9 settimana SCONTO APPLICATO del 30% su tutto.

Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo: SCONTO APPLICATO 10% sulla quota del mattino per ogni settimana.

RICHIESTA RIMBORSO: in caso di ritiro anticipato per valido motivo con presentazione di certificato medico (entro il giovedì della settimana precedente) verrà effettuato un voucher di pari importo utilizzabile entro e non oltre il 31/12/2025 per le nostre attività.

Non è possibile la richiesta di rimborso durante la settimana di frequenza (si può eventualmente cambiare 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 circolo@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
- SCHEDA SANITARIA PER MINORI

Data _____ Firma _____

Il presente modulo è da consegnare in Reception o da inviare via e-mail all'indirizzo: circolo@tennisalbinea.com