



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

## SCHEDA DI ISCRIZIONE – TENNIS CAMP 2023

### 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 Mattino	Mattino + pranzo
Iscrizione al turno N° 1 dal 12/06 al 16/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 2 dal 19/06 al 23/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 3 dal 26/06 al 30/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 4 dal 03/07 al 07/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 5 dal 10/07 al 14/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 6 dal 17/07 al 21/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 7 dal 24/07 al 28/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 8 dal 31/07 al 04/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 09 dal 07/08 al 11/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 10 dal 28/08 al 01/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iscrizione al turno N° 11 dal 04/09 al 08/09	<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 [direzione@tennisalbinea.com](mailto:direzione@tennisalbinea.com) o consegnati in reception. Si dovrà procedere con il pagamento contestualmente all'iscrizione

I posti sono limitati

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

**PREZZI A TURNO (da lunedì a venerdì)**

MATTINA (7:45-13:00) SOCI 101 euro NON SOCI 121 euro ALBINETANI 111 euro

MATTINA + PRANZO (7:45-14:15) SOCI 164 euro NON SOCI 185 euro ALBINETANI 175 euro

**SCONTISTICHE**

Iscrizione e pagamento contestuale **di 3 o + settimane** : SCONTO APPLICATO 5% riferito al costo del mattino dalla terza settimana in poi

**SOCI ISCRITTI SAT 2022-23**: SCONTO 10% riferito al costo mattina dalla prima

**Fratello o sorella iscritto/a allo stesso campo estivo**: SCONTO APPLICATO 5% riferito al costo del mattino . Tale scontistica sarà effettuata solo se l'iscrizione avverrà almeno entro il giovedì della settimana precedente alla settimana d'iscrizione.

**Le tre scontistiche non sono cumulabili**

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione

Il pagamento potrà essere effettuato in contanti, con carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a CT Albinea IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA , specificando nella causale "TENNIS CAMP nominativo bambino e settimana opzionata " ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail direzione@tennisalbinea.com

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo è da inviare via e-mail all'indirizzo:

[direzione@tennisalbinea.com](mailto:direzione@tennisalbinea.com)