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

SCHEDA DI ISCRIZIONE – **CORSO TENNIS ADULTI**

STAGIONE 2022

Dati anagrafici

Cognome _____ Nome _____ Nato il _____

Nato a _____ Residente in Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Cell. _____

E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio ☐ Albinetano ☐ Non Socio ☐

LIVELLO DI GIOCO

- PRINCIPIANTE 0 (MAI GIOCATO A TENNIS) ☐
- PRINCIPIANTE 1 (GIOCATORE CON POCA ESPERIENZA, MAI FATTO CORSI) ☐
- SUFFICIENTE (HA GIA' FREQUENTATO QUALCHE CORSO) ☐
- BUONO (PALLEGGIA DA FONDO CAMPO E GIOCA PARTITE) ☐
- OTTIMO (GIOCA TORNEI AGONISTICI) ☐

DISPONIBILITA' ORARI

	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO MATTINO
PAUSA PRANZO (DALLE 12.00 -14.30)						
19.30						
20.30						
21.30						

INDICARE ALMENO 2/3 PREFERENZE AL FINE DI FACILITARE LA FORMAZIONE DEI GRUPPI DA PARTE DELLO STAFF TECNICO

IL PRESENTE MODULO VA CONSEGNATO IN SEGRETERIA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE INSIEME A REGOLARE CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE L' IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA CON SPECIFICA DI ECG O CERTIFICATO AGONISTICO E GREEN PASS VALIDO. IN CASO CONTRARIO L'ISCRIZIONE VERRA' SOSPESA FINO A CONSEGNA AVVENUTA.

Inizio primo modulo 10 Gennaio – 27 Maggio 2022

Costo Soci	Costo Albinetani	Costo non Soci
240	335	360

Nella tassa di frequenza non è compresa :

la Tessera FIT "Non Agonistica" di 19 euro , obbligatoria e da sottoscrivere prima dell'inizio del corso sulla pagina tesseramento.federtennis.it. La tessera ha validità annuale (1-1/31-12) e dà diritto all'assicurazione FIT sugli infortuni. Una volta completata la richiesta sul sito è possibile pagare la quota in Reception. I non soci avranno una maggiorazione di € 2,00 sulla tessera FIT.

Sarà previsto uno sconto del 25% per chi frequenterà il corso in pausa pranzo (dalle ore 12 alle ore 14)

Il pagamento sarà in un'unica soluzione e dovrà effettuarsi dal momento della comunicazione degli orari da parte del Maestro e comunque non oltre il primo giorno del corso.
L'iscrizione sarà perfezionata al momento del pagamento.

Le lezioni perse per assenza del giocatore non potranno essere recuperate,per nessun motivo.
In caso di assenza del Maestro le lezioni verranno recuperate in accordo con tutti i componenti del gruppo. Il Circolo si riserva di poter effettuare sospensioni in caso di manifestazioni sportive che abbiano luogo durante il periodo dei corsi. In tale caso le lezioni saranno recuperate.

Per la formazione dei gruppi (che dovranno essere omogeni per livello) e l'attribuzione degli orari il Circolo cercherà di soddisfare le richieste che arriveranno da parte dei corsisti; non è tuttavia possibile garantire anticipatamente la soddisfazione di ognuno.

Per ogni informazione rivolgersi a:

Reception: 0522 597505

Direzione: direzione@tennisalbinea.com

Responsabile tecnico: LUCA BRAGLIA 339-5661116

NOTA BENE: I Non Soci potranno accedere al Circolo tramite una tessera magnetica esclusivamente negli orari dello svolgimento delle attività prescelte. *La tessera è personale, verrà consegnata ad un costo di € 4,00, dovrà essere utilizzata esclusivamente dall'iscritto all'ingresso e all'uscita del Circolo per garantire la copertura assicurativa:*

Spettabile **ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CT ALBINEA**

Oggetto: AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA COVID 19

Il sottoscritto/La sottoscritta _____,
nato/a il ____/__/_____
a_____ (_____)
COD. FISC. _____

sotto la propria responsabilità DICHIARA

• di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi del D.P.C.M. 17 Maggio 2020, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente delle Regione Emilia Romagna ove è ubicata la Vostra A.S.D.

• che il proprio accesso nella vostra struttura rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
• di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid19;
• negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid19;
• di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
• di aver preso visione dei contenuti del vostro Documento Operativo in termini di contrasto alla infezione da virus SARS
CoV-2;

Si impegna inoltre a rispettare tutte le indicazioni e regole imposte e predisposte presso la Vostra A.S.D.

Data, ___/____/_____

Firma del dichiarante _____