



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

SCHEDA DI ISCRIZIONE – SUMMER RACKETS 2026

Per bambini nati dal 2012 al 2019

Dati anagrafici dell'iscritto (da consegnare entro il giovedì della settimana precedente)

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 _____

E-mail di appoggio per comunicazioni _____

Socio ☐ Albinetano ☐ Non Socio ☐

Iscrizione al turno N° 1 dal 15/06 al 19/06	☐
Iscrizione al turno N° 2 dal 22/06 al 26/06	☐
Iscrizione al turno N° 3 dal 29/06 al 03/07	☐
Iscrizione al turno N° 4 dal 13/07 al 17/07	☐
Iscrizione al turno N° 6 dal 20/07 al 24/07	☐
Iscrizione al turno N° 7 dal 27/07 al 31/07	☐
Iscrizione al turno N° 8 dal 31/08 al 04/09	☐

Allego alla domanda il Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica o non agonistica.

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e di accettare per intero le clausole inerenti la copertura assicurativa della Tessera FITP 2026.
2. di comunicare giornalmente ai responsabili tecnici eventuali persone, diverse dai genitori, che saranno autorizzate ad accompagnare il proprio figlio al di fuori del Circolo al termine delle attività.
3. 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.).

Nel dichiarare di aver preso adeguata visione delle norme regolamentari e di aver ricevuto l'Informativa inerente la privacy, provvedo a consegnare alla Segreteria del Circolo la documentazione richiesta, unitamente al modulo di Consenso informato, debitamente sottoscritto per l'autorizzazione al trattamento dei dati da me conferiti.

Data

.....

Firma del genitore
o di chi ne esercita la patria potestà

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.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

Frequenza: 2 lezioni settimanali da 90 minuti

Giorni: martedì e giovedì

Orario: dalle ore 15:30 alle 17.00, scuole secondarie di primo grado (2012-2014)
dalle ore 17:00 alle 18:30 scuole primarie (2015-2019)

Costo Iscrizione settimanale:	Soci	€ 35,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione
	Albinetani	€ 45,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione
	Non Soci	€ 50,00 di cui il 100% all'atto dell'iscrizione

I posti sono limitati nel numero di 16 a settimana

Rimborsi: In tutte le categorie ed in tutte le opzioni di partecipazione non è previsto alcun rimborso in caso di rinuncia o di ridotta partecipazione alle attività del Summer Rackets.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione

Il pagamento potrà essere effettuato con contanti, carta di credito o bancomat in Reception o bonifico bancario intestato a Associazione Sportiva Circolo Tennis Albinea

IBAN:IT83J0303266130010000002789 CREDEM ALBINEA, specificando nella causale "SUMMER RACKETS 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 allega:

- MODULO PRIVACY

Data _____ Firma _____

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

I sottoscritti

(Nome e Cognome genitore 1): _____

(Nome e Cognome genitore 2): _____

in proprio ed in qualità di genitori esercenti la responsabilità genitoriale sul/la figlio/a minore
_____, nato/a a _____, il _____,

DICHIARANO

di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016 ed autorizza "CIRCOLO TENNIS ALBINEA -ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA" al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali propri e del figlio minore nei limiti e per le finalità di cui al Punto 4., lettere da a) ad e) della presente informativa ivi compresi quelli sanitari.

Consenso ulteriore non indispensabile alla gestione del rapporto

Prestano il loro libero consenso all'eventuale utilizzo di immagini e/o registrazioni audio/video del figlio minore per sole finalità di cui al Punto 4., lettera f) della presente informativa, ricordandole che tali dati potranno essere pubblicati su pagine social e siti internet della scrivente Associazione.

☐ **Acconsentiamo**

☐ **Non acconsentiamo**

Restituisce pertanto la presente firmata, come attestazione di ricevuta delle informazioni sopra esposte e consenso all'utilizzo delle immagini.

Albinea, Data ____/____/____

Firma genitore

Firma genitore
