

CONI

A.S.D. CIRCOLO TENNIS LUCCA  
STANDARD SCHOOL \*\*\*

F.I.T.

**C.A.T.** **MINITENNIS** ANNO 2016/2017

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (cognome/nome dell'allievo) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**chiede di essere iscritto alla Scuola Tennis/ Minitennis**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria responsabilità che il ragazzo risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni alla pratica del tennis non agonistico o agonistico. Si impegna comunque a presentare il certificato medico attestante quanto sopra, come richiesto con Legge Regionale 9 luglio 2003 n°35, sollevando da ogni responsabilità l'A.S. D. Circolo Tennis Lucca per eventuali incidenti che si verificassero per cause non dipendenti dall'Associazione stessa e dai suoi istruttori. Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento dei corsi e di accettarne le clausole. Legge sulla privacy: vedi retro.

Ha frequentato altri corsi di tennis **NO** \_\_\_\_ **SI** \_\_\_\_ quanti \_\_\_\_ dove \_\_\_\_\_

Ha svolto attività: Agonistica **SI** \_\_\_\_ DOVE \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

Campionati a squadre: **SI** \_\_\_\_ DOVE \_\_\_\_\_ **NO** \_\_\_\_

Ha partecipato a Tornei: **NO** \_\_\_\_ **SI** \_\_\_\_ Quanti \_\_\_\_ Dove \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'esercente la patria potestà \_\_\_\_\_

**Conferma dal 1° gennaio 2017**

Firma dell'esercente la patria potestà \_\_\_\_\_

---

Spazio riservato alla Segreteria

**CAT e MINITENNIS:** All'Iscrizione: 50% € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ric. n° \_\_\_\_\_

**Al 9 Gennaio 2017:** 2° rata a saldo 50% € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ric. n° \_\_\_\_\_

Tessera FIT 2016 \_\_\_\_\_ Tessera FIT 2017 \_\_\_\_\_

## LEGGE SULLA PRIVACY

La compilazione della domanda di adesione ai corsi, comporta il consenso alla conservazione ed utilizzo dei propri dati da parte della nostra Associazione per il rilascio della tessera, per la copertura assicurativa, la promozione e l'informazione sulle nostre iniziative. L'interessato è stato informato che i propri diritti in merito al trattamento dei dati sono sanciti dalla legge 675/96.

In particolare egli ha il diritto ad opporsi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazioni e aggiornamenti, rivolgendosi al responsabile del trattamento dei dati presso la sede legale del Circolo.

Firma del genitore (o di chi ne fa le veci) \_\_\_\_\_