MODULO ISCRIZIONE E RICHIESTA ADESIONE A.S.D. TENNIS CLUB CASELLE ESTATENNIS 2025 - STAGE TENNIS

GIORNI E ORARI SPORTELLO ISCRIZIONI: MARTEDI' DALLE 9.30 ALLE 12.30, MERCOLEDI' – GIOVEDI' - VENERDI' DALLE 14.30 ALLE 18.00

- DATI DEL BAMBINO/A

Cognome e nome			n	ato a	
il	_scuola frequentata:	materna	ele	ementare	media
residente a		cap	i	n via	
codice fiscale			mail		
allergie o intolleranz		_Taglia t-sh	irt		
3 VOLTE A SET			5 VOLTE SETTIMANA		
+ INTEGRAZIONE		+ 11	+ INTEGRAZIONE ESTACENTRO		
3 POMERIGGI	2 GIORNI INTERI + 3	B POMERIGGI		5 POMERIGGI	
ISCRIZIONE SETTIN	IANE	MATTINA/PC	DMERIGGIO	CON PRANZO	D/SENZA PRANZO
SETTIMANA 1 DA	AL 9 AL 13 GIUGNO				
SETTIMANA 2 DA	AL 16 AL 20 GIUGNO				
SETTIMANA 3 DA	AL 23 AL 27 GIUGNO				
SETTIMANA 4 DA	AL 30 GIUGNO AL 4 LUGLIO				
SETTIMANA 5 DA	AL 7 AL 11 LUGLIO				
SETTIMANA 6 DA	AL 14 AL 18 LUGLIO				
SETTIMANA 7 DA	AL 21 AL 25 LUGLIO				
SETTIMANA 8 DA	AL 28 LUGLIO AL 1 AGOSTO				
SETTIMANA 9 DA	AL 4 AL 8 AGOSTO				
SETTIMANA 10 D	OAL 18 AL 22 AGOSTO				
SETTIMANA 11 D	OAL 25 AL 29 AGOSTO				
SETTIMANA 12 D	OAL 1 AL 5 SETTEMBRE				

- SOTTOSCRIZIONE E CONFERMA FINALE DELL'ISCRIZIONE ESTATENNIS

Il sottoscritto genitore nato a	
ilresidente a	
telefono 1telefono 2telefono 3	
(indicare uno o più numeri con certezza di reperibilità durante le ore dell'Estatennis)	
condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'A.S.D. Tennis Club Caselle	
CHIEDE che il proprio figlio venga iscritto all'associazione e alle attività sportive estive organizzate per la stagio	ne 2025;
AUTORIZZA il tesseramento all'ente sportivo affiliato alla Federazione Italiana Tennis e s'impegna a rispettare i	I
regolamenti;	
DICHIARA che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva ed è in possesso di	li
certificato medico in corso di validità, di cui s'impegna a produrre copia per l'associazione;	
SI IMPEGNA ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'A.S.D. Tennis Club Caselle e a provvedere a	al
pagamento delle cifre pattuite entro le scadenze concordate, fornendo un documento d'identità valido;	
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n°196 del 2003 ed autorizza l'A.S.D. Tennis Club (Caselle ad
utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione	ne stessa.
Autorizza, inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente con	relate alle
finalità statutarie:	
SI (obbligatorio);	
Il sottoscritto autorizza, inoltre, l'A.S.D. Tennis Club Caselle ad effettuare riprese video-fotografiche durante	le attività
giornaliere; le immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo pubblicitario:	
SI NO	
MODALITA' PAGAMENTO: contanti, assegni, bancomat, carta di credito, satispay presso il circolo, oppure in	n modalità
telematica con Bonifico Bancario: IBAN: IT31U0306909606100000161952; Destinatario: A.S.D. TENN	IS CLUB
CASELLE; CAUSALE vedi esempio: NOME E COGNOME DEL BAMBINO/A + ACCONTO/SALDO E NUMER	RO DELLA
SETTIMANA DI RIFERIMENTO. Infine, inviare una copia contabile alla mail: tennisclubcaselle@gmail.com	ribadendo
la causale. L'iscrizione non sarà confermata senza il pagamento totale prima dell'inizio della settimana richiesta	<u>-</u>
CONFERMA, infine, con la firma del presente modulo d'iscrizione, di aver preso visione e accettato in ogni su	uo punto il
regolamento interno dell'Estacentro 2025, valido anche per il tennis, visionabile e scaricabile	•
www.centrosportemomenti.com.	
Caselle Torinese, il Firma	
Caselle Torinese, il Firma	