CIRCOLO TENNIS VASTO " A. BOSELLI"
Scuola Tennis "Standard School"

MODULO DI ISCRIZIONE anno 2013/2014

● Spazio riservato all'allievo

COGNOME_____ NOME _____ SESSO: **M/F**
RESIDENTE A_____(prov.)_____VIA_____N°_____CAP _____
DATA DI NASCITA_____/_____/_____ LUOGO _____(prov.)_____ C.F. _____
TAGLIA ABBIGLIAMENTO: _____

● Spazio riservato al genitore

(da compilare solo se l'allievo è minorenne)
Io sottoscritto COGNOME_____ NOME _____
RESIDENTE A _____ VIA_____N°_____CAP_____
Tel. _____ /_____ Cell._____ /_____ email_____

CHIEDO

l'iscrizione di mio/a figlio/a alla **SCUOLA TENNIS** organizzata dal Circolo Tennis Vasto, e dichiaro di aver preso visione del prospetto informativo e di accettare quanto su di esso riportato. Mi impegno inoltre a versare la quota di € 30,00 come **tassa d'iscrizione**.

N.B.) Ai fini dell'ammissione ai corsi, è obbligatorio allegare alla presente iscrizione un **certificato medico di idoneità sportiva non agonistica** (per gli atleti un certificato di idoneità sportiva agonistica rilasciato da un medico sportivo).

FIRMA _____

NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY
Autorizzo il CT Vasto al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs 196/03-C.D. "Codice Privacy").
LIBERATORIA: Durante lo svolgimento dei corsi vengono effettuate foto ai partecipanti per fini storici, didattici o pubblicitari. In qualità di genitore o di genitore affidatario dichiaro di accettare la presente liberatoria ed esprimo il libero ed informato consenso.

DATA _____ FIRMA _____

Spazio riservato alla Segreteria:
N° iscrizione _____ **CORSO:** _____