

## Scuola Formazione Tennis "Lassalle Errani" stagione 2024-2025

# Domanda Iscrizione

Il/La Sottoscritto/a		
In qualità di	Codice Fiscale	
Presenta domanda di iscrizione a favore di		
Nato/a a	Prov.	il
Residente a	Prov.	C.A.P.
Indirizzo		
Tel. fisso	Cell. Atleta	
Cell. Madre	Cell. Padre	
E-mail 1	E-mail 2	

Contestualmente dichiara di accettare le quote di iscrizione relative alla stagione 2024-2025 a seconda del numero di presenze settimanali del figlio/a. Al momento dell'iscrizione si richiede il saldo della prima rata.

Barrare la soluzione prescelta ed indicare eventuali preferenze:

	1 PRESENZA SETTIMANALE	Preferenza
	2 PRESENZE SETTIMANALI	Preferenza
	2 PRESENZE SETTIMANALI da 90 minuti	Preferenza

Si impegna altresì a consegnare il certificato medico o il libretto dello sportivo valido.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto accetta di essere informato via sms o e-mail in merito ad eventi organizzati e promossi dal Tennis Club Faenza ed acconsente all'utilizzo dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Le informazioni da Lei rilasciate saranno inserite in una banca dati e potranno essere utilizzate dal Tennis Club Faenza al fine di inviare ulteriori notizie ed informazioni nel rispetto della legge 196 del 31/12/2003 e successive modifiche. In qualsiasi momento Lei potrà consultare, modificare o cancellare gratuitamente i Suoi dati scrivendo al C.A. Faenza Sez. Tennis Via Medaglie d'oro 2/A 48018 Faenza (RA).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_