



CAMPO GIOCHI 2025 MODULO D'ISCRIZIONE

Io sottoscritto(genitore)..... Genitore di

Luogo e data di nascita(figlio/a).....

Indirizzo.....

Cell

SOCIO SPORTING..... NON SOCIO..... (indicare con una X).

Iscrivo mio/a figlio/a a partecipare alle attività del campo giochi allo Sporting club.

PERIODO	MATTINA ORE 8:00-12:30	TEMPO PIENO 8:00-18:00
09-13 GIUGNO		
16-20 GIUGNO		
23-27 GIUGNO		
30 GIUGNO-04 LUGLIO		
07-11 LUGLIO		
14-18 LUGLIO		
21-25 LUGLIO		
28 LUGLIO – 01 AGOSTO		
01-05 SETTEMBRE		
08-12 SETTEMBRE		

(Indicare con una x le settimane che si intendono frequentare)

Prezzi campo giochi

Tempo pieno €135socio / €160 non socio

Part time €90 socio / €100 non socio

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento potrà essere effettuato tramite bonifico bancario (**IBAN IT40N0538723301000003626096**) indicando come causale **Nome Cognome di chi frequenterà il campo giochi e il periodo a cui fa riferimento il pagamento**, come beneficiario **Sporting Tennis Team**, oppure in contanti direttamente ai maestri **Andrea e Alessandro**.

PER MOTIVI ORGANIZZATIVI E ASSICURATIVI LA QUOTA DOVRÀ ESSERE SALDATA IL LUNEDÌ DELLA SETTIMANA PRECEDENTE A QUELLA DA FREQUENTARE. L'ASSICURAZIONE RISPONDE SOLO IN CASO DI RESPONSABILITÀ OGGETTIVA DEL CLUB.

FIRMA DEL GENITORE

Carpi, li.....

.....

ULTERIORI INFORMAZIONI

- eventuali allergie alimentari.....
- ha praticato corsi di nuoto.....

Domanda di ammissione a socio di un minore di età

“SPORTING TENNIS TEAM ASD”

Il Sottoscritto/a

(nome del genitore in stampatello)

nato/a a, il, residente a in via
....., C.A.P., Comune telefono abitazione e/o cellulare
....., e-mail.....

in nome e per conto del proprio figlio/a.....

(nome del minore)

nato/a a, il, residente a in via
....., n°., Comune Cod. Fisc.
.....telefono abitazione e/o cellulare, e-
mail.....

avendo preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'associazione nonché dello Statuto,

DICHIARA

di accettarli integralmente e incondizionatamente e di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali e dell'associazione,

CHIEDE

che suo figlio/a venga iscritto/a all'Associazione e di partecipare alle attività della SPORTING TENNIS TEAM ASD per l'anno 2024/2025

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'Associazione. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Carpj,.....

Firma.....

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione e social network.

Nego il consenso

Presto il consenso

SPORTING TENNIS TEAM ASD - via stradello morto 3, Carpi (MO), C.F. 90050410365, P.I. 04031620364