



MODULO D'ISCRIZIONE SCUOLA ADDESTRAMENTO TENNIS

Genitore o tutore: Cognome e Nome _____ C.F. _____

Chiede che il proprio figlio/a

Cognome e nome _____ C.F. _____

Data e luogo di nascita _____

Residenza _____ Città _____

Telefono _____ Cellulare _____

Venga ammesso all'Associazione Sportiva Dilettantistica "Tennis Club Istrana Asd" per frequentare i corsi di addestramento Tennis per la stagione 20__ – 20__ .

Allega un certificato medico di idoneità ginnico/sportiva (con Elettrocardiogramma) rilasciato a norma di legge dalle competenti Autorità.

Dichiara di aver preso visione del programma tecnico sportivo e delle clausole del relativo regolamento e di accettarle per intero ed in particolare **le clausole n° 7, 8 e 9.**

Istrana (TV), lì _____

Firma _____

Trattamento dati personali

Tennis Club Istrana A.S.D. in qualità di titolare e responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi della legge n°675 del 1996, custodisce i dati personali dei propri iscritti, per la durata del rapporto associativo, in formato digitale e criptati su server di terzi che ne garantiscono l'inviolabilità ed il mantenimento della riservatezza.

Tennis Club Istrana A.S.D. Utilizzerà i dati raccolti al solo scopo di invio comunicazioni concernenti le attività svolte nel nostro club, e non saranno ceduti a terzi per finalità diverse in ottemperanza alla legge sopracitata.

Istrana (TV), lì _____

Firma _____

Tennis Club Istrana Associazione Sportiva Dilettantistica – Via del Capitello, 43 – 31036 Istrana (TV)

Tel.0422 451020

P.Iva: 03204770261 – C.F.: 94011310268

tcistrana@gmail.com