

Modulo di iscrizione

Io sottoscritto (in caso di minore)

Cognome Nome

presento domanda di iscrizione presso la Scuola Tennis MSC di

Dati ragazzo/a

Cognome Nome

Data e luogo di nascita

Residente in Provincia CAP

Indirizzo Nr.

Codice Fiscale

Dati Genitori per ricevere comunicazioni esclusivamente da Scuola Tennis e Circolo MSC

Cognome Nome

Data e luogo di nascita

Residente in Provincia CAP

Indirizzo Nr.

Codice Fiscale

Corso richiesto Evidenziare le fasce orarie di disponibilità

Frequenza settimanale ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4

Evidenziare le fasce orarie di disponibilità

	9 12	12 13	13 14	14 15	15 16	16 17	17 18	18 19	19 20	20 21
LUN										
MAR										
MER										
GIO										
VEN										
SAB										
DOM										

un'ampia disponibilità facilita l'inserimento nei gruppi

• è **OBBLIGATORIO** consegnare **CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA** entro il primo giorno di frequenza • non sono previsti sconti e/o rimborsi per lezioni perse e/o ritiri non dipendenti dalla responsabilità del circolo • in caso di interruzione delle lezioni per cause non dipendenti dal circolo la quota va corrisposta per intero (art. 1341 c.c.) • non si garantisce la prosecuzione delle lezioni in caso di ritardato pagamento delle rate

Ai sensi della legge 675/96 che mira a tutelare la riservatezza dei dati personali manifesto il consenso al trattamento manuale ed informatico dei suddetti dati per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con voi intercorrenti.

Data Firma

In base alle norme vigenti a tutela della privacy concedo il consenso al trattamento di foto e immagini di mio figlio/a per scopi divulgativo-promozionali esclusivamente collegati all'attività della scuola.

Data Firma