



CORSO AGONISTICA 2023/2024

MODULO D'ISCRIZIONE IL GENITORE / L'AFFIDATARIO

Cognome _____ Nome _____

Residente in: _____ Via _____ N° _____

C.A.P. _____ Cellulare _____ Email: _____ @ _____

chiede che il proprio figlio/a - affidato/a

Cognome _____ Nome _____

Nato in: _____ il ___/___/___ C.F. _____

chiede che sia ammesso/a al CORSO AGONISTICO nel periodo Settembre 2023 - Maggio 2024 che si svolgeranno presso il C.T. Villanova, previo pagamento della quota d'iscrizione annua di € 80,00 comprensiva di tessera FIT Agonistica e della quota del programma selezionato fra quelli di seguito elencati.

ANNUALE / QUADRIMESTRALE	MENSILE
<input type="checkbox"/> 1 allenamento a settimana di 90' + 60' prep. fisica *504,00€ / *266,00€	<input type="checkbox"/> 1,5 h tennis a settimana + 1h prep.fisica 70,00€
<input type="checkbox"/> 2 allenamenti a settimana di 90' + 60' prep. fisica *936,00€ / *494,00€	<input type="checkbox"/> 2 allenamenti a settimana di 90' + 60' prep. fisica 130,00€
<input type="checkbox"/> 3 allenamenti a settimana di 90' + 60' prep. fisica *1152,00€ / *608,00€	<input type="checkbox"/> 3 allenamenti a settimana di 90' + 60' prep. fisica 160,00€

* non compreso settembre

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILIA'

Che al momento dell'iscrizione il figlio/a sopraindicato, risulta idoneo alla pratica del tennis e **allega Certificato Medico** rilasciato da centro medico autorizzato. Si impegna a consegnare al CT Villanova la relativa certificazione entro l'inizio del corso.

Di aver preso visione e di essere a conoscenza del regolamento presente sul retro e di accettarlo per intero.

Di liberare gli organizzatori da ogni responsabilità in conseguenza di infortuni e/o malori e furti e/o danneggiamenti a strutture e/o ad oggetti, per tutta la durata del corso.

Dichiara altresì di aver preso espressa visione del precedente punto relativo all'esonero da qualsiasi responsabilità e di accettarla espressamente anche ai sensi dell'art. 1341 c.c.

Data _____ Firma: _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONAL! - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGS 196/2003

Il/La sottoscritto/a DICHIARO di essere state informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196/2003 sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nel ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto funzionamento e l'utilizzazione per le finalità tecnico gestionali da parte del CIRCOLO TENNIS VILLANOVA A.S.D. : DICHIARO di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili; DICHIARO di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della legge 196/2003, tra i quali diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge.

Data _____ Firma: _____

Circolo Tennis Villanova A.s.d.

Via Sottopoggio per San Donato, 94 - 50053 Loc. Villanuova - Empoli Tel/Fax: 0571/592974
P.I. 02256840485 - C.F. 91015580482 - info@tennisvillanova.com - pec: ctvillanova@pec.it

www.tennisvillanova.com



REGOLAMENTO SAT E AGONISTICA

La Scuola di Addestramento Tennis si svolge dal **11 Settembre 2023** al **31 Maggio 2024**, nelle giornate che vanno dal Lunedì al Venerdì con orario dalle 15:00 alle 19:00.

Le iscrizioni si ricevono **esclusivamente** presso la segreteria del C.T. Villanova tutti i giorni dalle ore 13:00 alle ore 20:00, viene richiesto ai genitori degli allievi di completare la domanda di iscrizione che contiene ogni dato anagrafico dell'allievo.

Gli iscritti potranno, entro otto giorni dalla domanda di iscrizione al corso, esercitare il diritto di recesso; a questa eventualità il C.T. Villanova si impegna a restituire integralmente il costo del corso. Non verrà restituita in ogni caso la quota di iscrizione

Gli iscritti prendono atto che l'interruzione del corso da parte dell'allievo deve essere comunicata almeno un mese prima, questo per consentire al C.T. Villanova la riorganizzazione dei gruppi.

I corsi saranno **sospesi** in occasione delle **Vacanze Natalizie** e **Pasquali** seguendo i calendari scolastici. **Saranno recuperate esclusivamente le lezioni perse per problemi ed imprevisti in carico al C.T. Villanova.**

Il C.T. Villanova si impegna ad organizzare e sostenere le attività dei corsi articolandoli in base al numero ed alle caratteristiche degli allievi.

Agli allievi **NON** è consentito di allontanarsi dal campo di gioco senza il consenso dei Maestri. **Agli accompagnatori non è consentita la sosta all'interno dei palloni e della segreteria.**

Il pagamento del Corso potrà essere effettuato esclusivamente nei seguenti modi:

- **pagamento annuale anticipato** **sconto di 10%**
- **pagamento quadrimestrale anticipato** **sconto 5%**
- **pagamento mensile** anticipato **entro il giorno 5 del mese**

I corsi si pagano SOLO come sopra elencato NON A PRESENZA

Data _____

FIRMA _____