



# TENNISTHIENE

VIA TEVERE, 37 – 36016 THIENE (VI) - 0445/ 382282 – 351 / 6939825

[info@tennisthiene.it](mailto:info@tennisthiene.it)

**Scuola Tennis**

**e**

**Centro Tecnico Agonistico**

## **MODULO ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2022-2023**

### **STAFF TENNIS THIENE**

**Il MAESTRO Nazionale responsabile della Scuola Tennis è  
Fabio Muscatello**

**coadiuvato dai seguenti istruttori e maestri:**

**Valentina Todeschin**

**Giovanni Dal Zotto**

**Matteo Dal Zotto**

**Responsabile preparazione atletica: Valentina Todeschin**

### **DATI ANAGRAFICI ALLIEVO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Cellulare Personale \_\_\_\_\_ Whatsapp Sì  No

Instagram(nickname) \_\_\_\_\_

**La scuola avrà inizio Lunedì 3 Ottobre 2022 e terminerà Venerdì 29 Settembre 2023**

## GENITORI

(e/o tutori esercenti potestà genitoriale)

Nome e Cognome Mamma \_\_\_\_\_

Cellulare Mamma \_\_\_\_\_ WhatsApp Sì  No

Per comunicazioni inerenti alle attività e manifestazioni della Scuola Tennis

E-mail Mamma \_\_\_\_\_

**genitore**

**tutore**

Nome e Cognome Papà \_\_\_\_\_

Cellulare Papà \_\_\_\_\_ WhatsApp Sì  No

E-mail Papà \_\_\_\_\_

Per comunicazioni inerenti alle attività e manifestazioni della Scuola Tennis

**genitore**

**tutore**

### INTESTATARIO RICEVUTA DI PAGAMENTO PER DICHIARAZIONE FISCALE

Si ricorda, la possibilità di richiedere la certificazione fiscale per il rimborso Irpef delle spese sostenute per le attività sportive, che potrà essere richiesta per **figli** naturali, adottati o affidati, **fratelli o sorelle e nipoti**, a patto che siano fiscalmente a carico del contribuente. La **detrazione** che può essere richiesta è pari al **19% della spesa sostenuta** entro il limite di **210,00 euro di spesa**. Il limite massimo di spesa si calcola per ciascuno dei figli o familiari a carico per il quale sono state sostenute le spese. Ad esempio quindi se nel corso del 2022 si sono sostenute spese sportive per due figli o altri minori a carico

SÌ, UNITAMENTE ALLA RICEVUTA RICHIEDO LA CERTIFICAZIONE DELLE SOMME

NO, NON RICHIEDO LA CERTIFICAZIONE DELLE SOMME MA LA SOLA RICEVUTA

INTESTATE A: \_\_\_\_\_

Nominativo intestatario ricevuta e/o certificazione fiscale (genitore o tutore):

Indirizzo, via, città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**N.B VENGONO RECUPARATE SOLO LE LEZIONI PERSE PER CAUSA PIOGGIA!!!!**

## MANIFESTA INTERESSE AD ISCRIVERE IL PROPRIO FIGLIO/A ALLA SCUOLA TENNIS

Corso Base - Base di Perfezionamento – Base intensivo -

Agonistica

### ORE DI TENNIS LA SETTIMANA

1 ORA

2 ORE

3 ORE

### **Indicare eventuali Preferenze di giorni e orari per il corso di perfezionamento**

<b>LUNEDI'</b>	ORE 14.00	ORE 15.00	ORE 16.00	ORE 17.00	ORE 18.00
<b>MARTEDI'</b>	ORE 14.00	ORE 15.00	ORE 16.00	ORE 17.00	ORE 18.00
<b>MERCOLEDI'</b>	ORE 14.00	ORE 15.00	ORE 16.00	ORE 17.00	ORE 18.00
<b>GIOVEDI'</b>	ORE 14.00	ORE 15.00	ORE 16.00	ORE 17.00	ORE 18.00
<b>VENERDI'</b>	ORE 14.00	ORE 15.00	ORE 16.00	ORE 17.00	ORE 18.00

### **Indicare eventuali Preferenze di giorni e orari per il corso di:**

#### **Pre Agonistica/Agonistica**

<b>LUNEDI'</b>	ORE 14.30	ORE 16.00	ORE 17.30
<b>MARTEDI'</b>	ORE 14.30	ORE 16.00	ORE 17.30
<b>MERCOLEDI'</b>	ORE 14.30	ORE 16.00	ORE 17.30
<b>GIOVEDI'</b>	ORE 14.30	ORE 16.00	ORE 17.30
<b>VENERDI'</b>	ORE 14.00	ORE 16.00	ORE 17.30

### **Si impegna a versare al Tennis THIENE:**

**Alla data di iscrizione. Quota Euro 30,00 e prima mensilità**

**Entro il 30/11/2022 – Periodo 11-12/22 – 01/23**

**Entro il 15/02/2023 – Periodo 02-03-04/23**

**Entro il 15/05/2023 – Periodo 05-06-09/23**

**IBAN IT 60 V 08807 60790 0000 000 70969**

**Causale del bonifico: Nome e cognome dell'allievo e periodo di competenza  
I pagamenti per cassa andranno fatti al bar del circolo**

**Per la visita medica siamo convenzionati con il seguente Centro Medico:**

**Centro Medico LA PIAZZETTA – Via Castello, 11 – Thiene (Vi) – 0445/371271 –**

**Si impegna a consegnare certificato medico di idoneità alla pratica sportiva entro il 31 ottobre 2022.**

**Dichiara di essere a conoscenza che la Scuola Tennis non si svolgerà in concomitanza con le interruzioni dell'attività scolastica**

## INFORMATIVA IN FORMA SINTETICA SUL TRATTAMENTO DEI DATI

La informiamo che i dati personali raccolti dal presente modulo di iscrizione saranno oggetto di trattamento informatico e/o manuale mediante rubriche telefoniche, agende dei singoli soggetti che operano nel Tennis Thiene, nonché attraverso un sistema di fascicolazione cartacea ed eventualmente comunicati, in funzione delle esigenze sportive e/o fiscali, a danti e/o aventi causa e/o uffici pubblici competenti e non verranno trattati al di fuori del territorio dell'Unione Europea. Il conferimento dei dati è facoltativo ma l'eventuale rifiuto di fornirli rende impossibile il tesseramento dell'Atleta presso la ASD TENNIS THIEN, nonché l'affiliazione alla FIT (Federazione Italiana Tennis). Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (cd. GDPR) e del D.Lgs 196/2003, per quanto compatibile, i dati personali conferiti saranno trattati, per tutta la durata della stagione e per i cinque anni successivi, per l'iscrizione alla stagione corrente nonché per informare Lei e/o terzi sulle attività di ASD TENNIS THIENE. In relazione ai dati conferiti Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. Da 15 a 22 del GDPR (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione di trattamento, portabilità dei dati, opposizione e diniego a processi decisionali automatizzati) recandosi personalmente presso la sede di ASD TENNIS THIENE, Via Tevere, 37 - Thiene -, ovvero a mezzo di lettera raccomandata A/R. Titolare e Responsabile del trattamento dei dati è ASD TENNIS THIENE. L'informativa nella sua forma estesa potrà essere consultata in qualsiasi momento presso la sede.

**Consenso al Trattamento**

**Presto il consenso**

**Non presto il consenso**

**Consenso a comunicazioni di natura non commerciale**

**Presto il consenso**

**Non presto il consenso**

**Consenso di natura commerciale limitatamente ad aziende sponsor o aderenti**

**Presto il consenso**

**Non presto il consenso**

Thiene, \_\_\_\_\_ Firma dell'Atleta (se maggiorenne) o dell'esercente la sua patria potestà  
(firma leggibile) \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

Thiene, \_\_\_\_\_ La sottoscritta/il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Nata/nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

personalmente, ovvero nella mia qualità di rappresentante dell'Atleta,

## AUTORIZZA

la pubblicazione delle proprie immagini, o dell'Atleta rappresentato/a in caso di minore, riprese da o per conto di ASD TENNIS THIENE, nel corso di ogni attività e/o iniziativa organizzata dalla stessa società sportiva e/o da società ad essa collegate, per uso di pubblicazione e pubblicità su giornali, riviste e siti Internet e social. Tale concessione sarà valida per tutto il periodo di tesseramento presso la ASD TENNIS THIENE, e comunque per la stagione corrente in caso di cessazione anticipata. Ne vieta altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

Thiene lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_