



TENNISTHIENE

VIA TEVERE, 37 – 36016 THIENE (VI) – 0445/ 382282 – 351 / 6939825
info@tennisthiene.it

CORSI ADULTI TENNIS E PADEL

MODULO ISCRIZIONE STAGIONE SPORTIVA 2023-2024

STAFF TENNIS THIENE

*Valentina Todeschin
Fabio Muscatello
Giovanni Dal Zotto
Matteo Dal Zotto
Stefano Giannangeli*

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo: _____

Cod. Fiscale _____

Cellulare Personale _____

Instagram(nickname) _____

I corsi avranno inizio **Lunedì' 2 Ottobre 2023** e termineranno **Sabato 30 Giugno 2024**

MANIFESTA INTERESSE AD ISCRIVERSI AI CORSI ADULTI

Corso Base - Base di Perfezionamento

Agonistica

ORE LA SETTIMANA

1 ORA

2 ORE

INDICARE CON UNA "X" EVENTUALI PREFERENZE DI GIORNI E ORARI

LUNEDI'	TENNIS	ORE 19.00	ORE 20.00		
MARTEDI'	PADEL	ORE 19.00	ORE 20.00		
MERCOLEDI'	TENNIS	ORE 19.00	ORE 20.00		
GIOVEDI'	PADEL	ORE 19.00	ORE 20.00		
SABATO	TENNIS	ORE 08.00	ORE 09.00	ORE 10.00	ORE 11.00
SABATO	PADEL	ORE 08.00	ORE 09.00	ORE 10.00	ORE 11.00

SI IMPEGNA A VERSARE AL TENNIS THIENE:

Alla data di iscrizione: Quota relativa al tesseramento.

*Entro il 30/10/2023:
periodo 10-11-12/2023*

*Entro il 15/01/2024:
periodo 01-02-03/24*

*Entro il 15/04/2024:
periodo 04-05-06/24*

Causale del bonifico: *Nome e cognome + periodo di competenza.*

IBAN: *IT60V0880760790000000070969*

I pagamenti per cassa andranno svolti presso la segreteria del circolo.

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 THIENE, nonché l'affiliazione alla FITP (Federazione Italiana Tennis e Padel). 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 franamento 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 aziende sponsor o aderenti Presto il consenso Non presto il consenso

Thiene, il _____

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 _____

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, il _____

Firma _____

**CHIEDIAMO GENTILMENTE DI COMPILARE CORRETTAMENTE TALE MODULO E DI
CONSEGNARLO AL CIRCOLO (ANCHE TRAMITE MAIL) UNITAMENTE AL
CERTIFICATO MEDICO.**

E-mail: info@tennisthene.it - Telefono segreteria Scuola Tennis: 3516939825

*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 2023.**

**Dichiara di essere a conoscenza che i corsi non si svolgeranno in
concomitanza con le festività.**

*Data e luogo*_____

*Firma*_____