



MODULO ISCRIZIONE 2023-24

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____ a _____
Residente _____ Via _____ cap. _____
Tel. Casa _____ Email _____
Tel. Ufficio/altro _____ Cell. _____

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CORSO RAGAZZI | <input type="checkbox"/> AGONISTICA RAGAZZI |
| <input type="checkbox"/> BABY TENNIS | <input type="checkbox"/> CORSO ADULTI |
| <input type="checkbox"/> UNA VOLTA | <input type="checkbox"/> DUE VOLTE |

Indicare in quali giornate e/o orari NON si può frequentare il corso:

Lunedì dalle _____ alle _____
Martedì dalle _____ alle _____
Mercoledì dalle _____ alle _____
Giovedì dalle _____ alle _____
Venerdì dalle _____ alle _____

HO UN CERTIFICATO MEDICO BASE HO UN CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO
AGONISTICO che scade il _____ NON AGONISTICO che scade il _____

Richiesta compilazione per la detrazione fiscale: dati del genitore che effettuerà la detrazione
COGNOME _____ NOME _____
Codice fiscale _____
Via _____ Città _____

- I corsi e le altre attività proposte da ASD Real Sala Bolognese, sono riservate ai tesserati
UISP -ISCRIZIONI: info@realsalabolognesetennis.it



Io sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
Codice Fiscale _____,
per me medesimo/a ovvero nella qualità di persona esercente la responsabilità genitoriale
sul minore (nome e cognome) _____,
Codice Fiscale _____.

dichiaro di aver ricevuto, letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, e di autorizzare la raccolta e il trattamento degli stessi per le finalità specificate. In particolare,

non presto presto il consenso

al trattamento dei dati personali relativi alla salute per l'esercizio di attività agonistica e non agonistica;

non autorizzo autorizzo

il trattamento di fotografie e riprese video che mi ritraggono (o ritraggono il soggetto minorenni) in situazioni individuali, di gruppo, di squadra relative ad attività sportive istituzionali per la valorizzazione delle attività nell'ambito di eventi e/o manifestazioni. È espressamente escluso qualsiasi uso di dette immagini in contesti che possano pregiudicare la dignità personale e/o il decoro dei soggetti ripresi. Dichiaro altresì che l'autorizzazione all'utilizzo di tali immagini è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato;

non presto presto il consenso

al ricevimento di comunicazioni informative sulle attività organizzate o promosse da ASD Real Sala Bolognese attraverso e-mail o telefono cellulare.

_____, li _____ Firma _____

- I corsi e le altre attività proposte da ASD Real Sala Bolognese, sono riservate ai tesserati
UIISP -ISCRIZIONI: info@realsalabolognesetennis.it