

PADEL SCHOOL ESTIVA – MODULO ISCRIZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

in qualità di genitore esercitante la patria potestà dell'atleta _____

Nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ n _____ C.F. atleta _____

- recapito telefonico _____
- @mail _____
- Richiede l'iscrizione del proprio figlio/figlia alla SCUOLA PADEL ESTIVA:

Al corso 1 lezione alla settimana **€.90,00**

Al corso 2 lezioni alla settimana **€.160,00**

Disponibilità dei giorni _____

Disponibilità di orario _____

Altri corsi effettuati _____

Verona li _____

Firma del genitore _____

- Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del minore, effettuata per fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazione organizzata dall'associazione. **SI.** **NO.**
- si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie, immagini, video atte a rivelare l'identità del minore sul sito web e sulla pagina Facebook dell'associazione? **SI.** **NO.**
- Si acconsente all'uso dei dati personali da parte delle associazioni, ai sensi del GDPR 679/2016, per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via email, messaggistica, whatsapp) ai fini di marketing sia diretti che di partner esterni? **SI.** **NO.**

BARRARE L'OPZIONE SCELTA

Firma del genitore _____

Per poter partecipare al corso è necessario:

- 1) **Compilare e firmare il presente modulo** in ogni sua parte
- 2) **Compilare e firmare il modulo di associazione all'ASD** in ogni sua parte.
- 3) Consegnare il **certificato medico** per attività sportiva non agonistica
- 4) Avere fatto richiesta della **tessera FITP** sul portale della Federazione
- 5) Essere in regola con il **pagamento**

IL CORSO DURERÀ DAL 17 GIUGNO AL 27 LUGLIO, 6 SETTIMANE.

Il pagamento, definito il corso, potrà essere effettuato solamente tramite bonifico bancario all' **IBAN: IT23 U083 1559 6500 0000 0011 071** specificando nella causale: "il nome dell'allievo – la dicitura pagamento scuola PADEL ESTIVA"

Vi ricordiamo che è obbligatorio consegnare il certificato medico in corso di validità prima dell'inizio del corso, senza certificato non si potrà accedere al campo.

Ogni singolo corso della scuola estiva si intenderà completato ed inizierà l'attività al raggiungimento del numero minimo di 4 ragazzi per corso.
Se tale numero non dovesse essere raggiunto, il corso verrà cancellato e gli importi versati verranno restituiti.

Il modulo di adesione potrà essere consegnato a mano alla reception del Padel club oppure alla mail seguente info@asdpadelfirst.com

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE VERRA' PRESA IN CARICO DALLA SEGRETERIA SOLO SE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E COMPLETA DI TUTTI GLI ALLEGATI RICHIESTI.