#### 

### MODULO ISCRIZIONE CORSI TENNIS SETTEMBRE 2024 - GIUGNO 2025

Con la presente il/la sottoscritto/a …………..………….…………………….…………….………………. iscrive il/la proprio/a figlio/a ………………………..…………….….…….…………………, nato/a a ………………………………..…..……………, il ……………………….., codice fiscale……..…………………………………….….…………………. al Corso di Tennis 2024/2025 per Ragazzi organizzato **dall’ASD Polisportiva San Marco**, con le seguenti caratteristiche:

…….…….…. ora /e settimanale/i,al costo annuale di euro ………….…………..…… (da versare in rata unica entro il 30 settembre 2024 o in …………………………… rate da pagare alla fine di ogni mese con saldo entro il 30/04/2025)

**Inizio corso: 16 settembre 2024**

**Fine corso: 6 giugno 2025**

**(i corsi verranno sospesi dal 23 dicembre 2024 al 6 gennaio 2025, dal 3 al 5 marzo e dal 17 al 22 aprile 2025 per le festività)**

In caso di iscrizione di due o più figli, si pratica uno sconto del 10% alla tariffa minore

N.B. Un'eventuale sospensione anticipata dell'attività sportiva da parte dell'allievo non dà diritto al rimborso della quota versata e impegna al versamento della quota mancante fino al raggiungimento del saldo. Per gravi e giustificati motivi, il Consiglio Direttivo potrà deliberare altrimenti per il pagamento del solo periodo usufruito.

**Modalità di pagamento:**

* Presso la segreteria tramite assegno, pos o contanti nei seguenti orari:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **lunedì** | **martedì** | **mercoledì** | **giovedì** | **venerdì** | **sabato** |
| 09.00 -11.00 |  | 09.00 – 11.00 |  |  | 09.00-12.00 |
|  | 16.30-18.30 |  | 16.30-18.30 |  |  |

* Bonifico bancario: **IT 85 S 08877 36460 000000309196** – causale corso tennis 2024/25 nome/cognome allievo saldo o numero rata

Si impegna a presentare il certificato di idoneità non agonistica dell’atleta oppure, per coloro che desiderano partecipare a tornei organizzati dalla F.I.T.P. (maggiori di 8 anni), di richiedere alla Polisportiva San Marco di effettuare la visita medica agonistica.

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Villaggio del Pescatore, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si informa, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che le informazioni da fornite o altrimenti acquisite nell'ambito delle attività della Polisportiva San Marco, saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni sopra menzionate e degli obblighi di riservatezza che ispirano l'attività dell’associazione stessa.

VILLAGGIO DEL PESCATORE, 33/A – 34011 DUINO AURISINA (TS) – Tel./Fax 040 208432

C.F. 80016970321 P.IVA 00583430327 – www.polisportivasanmarco.it – email: [info@polisportivasanmarco.it](mailto:info@polisportivasanmarco.it)