

## **MODULO ISCRIZIONE SCUOLA ADDESTRAMENTO TENNIS** **2026/2027**

### **ANAGRAFICA ALLIEVO (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE PER IL TESSERAMENTO FITP \_\_\_\_\_

GIA' TESSERATO PER UN ALTRO CIRCOLO? SI NO SE SI QUALE \_\_\_\_\_

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_ (CONSEGNARE COPIA IN SEGRETERIA)

### **ANAGRAFICA GENITORE (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

NECESSITA CERTIFICAZIONE DI AVVENUTO PAGAMENTO PER DICHIARAZIONE DEI REDDITI?

SI NO

Se si, la dichiarazione DEVE essere ritirata a pagamento effettuato

## FREQUENZA

### TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

|                                                        |       |           |
|--------------------------------------------------------|-------|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1 volta a settimana - 1 ora   | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 1 volta a settimana – 1 ½ ora | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 2 volte a settimana – 1 ora   | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 2 volte a settimana – 1 ½ ora | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 3 volte a settimana – 1 ora   | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 3 volte a settimana – 1 ½ ora | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 4 volte a settimana – 1 ½ ora | socio | non socio |
| <input type="checkbox"/> 5 volte a settimana – 1 ½ ora | socio | non socio |

### — ATLETICA AVANZATA (INSEGNANTE CERTIFICATO FITP)

- ☐ 1 VOLTA A SETTIMANA
- ☐ 2 VOLTE A SETTIMANA
- ☐ 3 VOLTE A SETTIMANA
- ☐ 4 VOLTE A SETTIMANA

GIORNI E ORARI ASSOLUTAMENTE DA ESCLUDERE \_\_\_\_\_

SEI PRINCIPIANTE? SI ☐ NO ☐

**N.B. QUALSIASI VARIAZIONE DI CORSO / ATLETICA AVANZATA DEVONO ESSERE COMUNICATI IN SEGRETERIA**

**PRIVACY:** Nel rispetto di quanto disposto dal D.LGS 30/06/2003, n 196, in materia di “ trattamento dei dati personali”, compilando il modulo ci autorizzi al trattamento dei dati personali per usi amministrativi da parte dei maestri , e alla pubblicazione delle foto sui nostri social.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

## ALTRI RECAPITI TELEFONICI UTILI IN CASO DI NECESSITA'

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

### **NORMATIVE**

DA GIUGNO FINO A FINE LUGLIO LA SCUOLA ORGANIZZERA':

-LEZIONI ESTIVE PER GLI ISCRITTI ALLA SAT A PREZZI AGEVOLATI

-CAMP ESTIVO

-AGONISTICA E SCUOLA TENNIS ESTIVA

NON SARA' POSSIBILE RECUPERARE LE LEZIONI PERSE.

I GRUPPI SARANNO COMPOSTI DA UN MINIMO DI 3 ALLIEVI A UN MASSIMO DI 6, GIORNI ED ORARI SARANNO CONCORDATI DAI MAESTRI IN BASE ALLE CAPACITA' DI GIOCO E ALLE DISPONIBILITA' DELL'ALLIEVO.

ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE SARA' NECESSARIO:

1. COMPILARE E FIRMARE IL MODULO D'ISCRIZIONE PER EFFETTUARE AL PIU' PRESTO IL TESSERAMENTO FITP
2. CONSEGNARE IL CERTIFICATO MEDICO CON ECG
3. VERSARE UN ACCONTO PARI AL 50% + TASSA ISCRIZIONE
4. IL SALDO SARA' DA EFFETTUARE ENTRO E NON OLTRE IL 31 GENNAIO 2026

RICORDIAMO A TUTTI CHE IN ASSENZA DI CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITA' E TESSERAMENTO FITP NON SARÀ POSSIBILE ACCEDERE AI CAMPI DA TENNIS.

**IL MODULO DEVE ESSERE RICONSEGNA TO IN SEGRETERIA  
NEGLI ORARI DI APERTURA O INVIATO PER MAIL  
segreteria@tennisclubpavia.it**

**CERTIFICATO MEDICO OBBLIGATORIO**

## **MAGLIETTA Australian (facoltativa)**

**TAGLIA** in cm \_\_\_\_\_

**TESSERA INGRESSO CANCELLO:** SI ☐ NO ☐

**(CAUZIONE €10)**

### **PAGAMENTO**

**INTESTATO: TENNIS CLUB PAVIA ASD ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

**IBAN: IT 29 G 0538 71130 6000 0493 71377**

**BPER BANCA**

**IBAN: IT 97 M 0838 61130 1000 0003 92638**

**BANCA CREDITO COOPERATIVO**

**CAUSALE: NOME E COGNOME ALLIEVO**

