

**ASD TENNIS LI.FE**  
**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**SCUOLA TENNIS "CLUB SCHOOL"**  
**Stagione 2024/2025**

**Regolamento e informazioni utili**

- Il corso avrà inizio lunedì 30 SETTEMBRE 2024 e terminerà venerdì 30 MAGGIO 2025. Le lezioni si terranno nel pomeriggio dei giorni feriali, in orari da concordare;
- La frequenza al corso sarà di una/due/tre volte alla settimana, a seconda della scelta dell'allievo;
- L'assenza dell'allievo dalle lezioni del corso NON COMPORTA RECUPERO;
- Gli allievi fino al settimo anno di età sono tenuti a presentare, all'atto dell'iscrizione, un certificato medico che attesti l'idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA;
- Gli allievi dall'ottavo anno di età sono tenuti a presentare, all'atto dell'iscrizione, un certificato medico che attesti l'idoneità alla pratica sportiva AGONISTICA, ritirando il modulo richiesta società in originale;
- L'allievo potrà ritirarsi dal corso non prima del terzo mese di frequenza. Successivamente al terzo mese di corso, l'allievo potrà ritirarsi tramite una semplice comunicazione scritta. In tal caso sarà tenuto soltanto al versamento corrispondente al periodo svolto sommato alle 4 settimane successive alla comunicazione. Durante tali settimane l'allievo potrà proseguire l'attività;
- Alla consegna del modulo di iscrizione dovrà essere versata la quota di iscrizione e la prima rata. Le restanti rate dovranno essere corrisposte entro le scadenze riportate in tabella;
- La quota di iscrizione di 70€ comprende tesseramento alla FITP (non agonistico o agonistico), assicurazione e kit d'abbigliamento (tuta, t-shirt, pantaloncino/gonna);
- I fratelli di allievi già iscritti usufruiranno di una riduzione di 25€ (scontato dall'ultima rata);
- Il corso seguirà il calendario scolastico I.C. "G.Segantini" di Asso e sarà esposto in bacheca;
- NOVITA: introduzione corso di PSICOMOTRICITA' riservato solamente a 3-4-5 anni.
- Il costo complessivo del corso viene suddiviso in rate secondo la tabella qui riportata:

<b>PSICOMOTRICITA 1 ORA ALLA SETTIMANA</b>	<b>1° RATA + ISCRIZIONE</b>	<b>2° RATA</b> (entro il 15/12/2024)	<b>3° RATA</b> (entro il 1/03/2025)
<b>RISERVATO A BAMBINI/E DI 3-4-5 ANNI</b>	<b>110€ + 70€</b>	<b>100€</b>	<b>100€</b>
<b>1 ORA DI TENNIS ALLA SETTIMANA</b>	<b>1° RATA + ISCRIZIONE</b>	<b>2° RATA</b> (entro il 15/12/2024)	<b>3° RATA</b> (entro il 1/03/2025)
	<b>210€ + 70€</b>	<b>150€</b>	<b>120€</b>
<b>2 ORE DI TENNIS ALLA SETTIMANA</b>	<b>1° RATA + ISCRIZIONE</b>	<b>2° RATA</b> (entro il 15/12/2024)	<b>3° RATA</b> (entro il 1/03/2025)
(POSSIBILE ALTERNATIVA 1 ORA TENNIS + 1 ORA ATLETICA)	<b>340€ + 70€</b>	<b>300€</b>	<b>230€</b>
<b>2 ORE DI TENNIS + 1 ORA DI ATLETICA</b>	<b>1° RATA + ISCRIZIONE</b>	<b>2° RATA</b> (entro il 15/12/2024)	<b>3° RATA</b> (entro il 1/03/2025)
	<b>500€ + 70€</b>	<b>400€</b>	<b>300€</b>
<b>3 ORE DI TENNIS + 2 ORE DI ATLETICA</b>	<b>1° RATA + ISCRIZIONE</b>	<b>2° RATA</b> (entro il 15/12/2024)	<b>3° RATA</b> (entro il 1/03/2025)
	<b>600€ + 70€</b>	<b>550€</b>	<b>450€</b>

**PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO:**  
**ASD TENNIS LI.FE CREDEM F.le di Milano**  
**IT35C 0303 2016 0201 0000 126034**

## DATI DELL'ALLIEVO/A

(compilare in stampatello)

**TESSERAMENTO ON LINE OBBLIGATORIO (solo per nuovi tesserati)  
DISPONIBILE AL LINK:  
<https://tesseramento.federtennis.it>  
(SEGUIRE TUTORIAL ALLEGATO)**

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

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

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

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

N° DI TELEFONO \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE DELL'ALLIEVO \_\_\_\_\_

NOME, COGNOME E CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE DETRAE \_\_\_\_\_

### FREQUENZA AL CORSO (SEGNARE CON UNA X):

- 1 ora / settimana
- 2 ore / settimana
- 3 ore / settimana
- 5 ore / settimana

**Nella tabella CANCELLARE soltanto gli orari in cui l'allievo NON E' DISPONIBILE  
(OBBLIGATORIO LASCIARE ALMENO 5 SLOT SETTIMANALI DISPONIBILI)**

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
14:00-15:00					
15:00-16:00					
16:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-19:00					

Per informazioni contattare l'istruttrice FEDERICA TRESOLDI al 3479393871  
o tramite email: [asdtennislife@gmail.com](mailto:asdtennislife@gmail.com)  
Seguici sui social: INSTAGRAM asdtennislife e FB ASD tennis LI.FE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome) dichiara di aver letto ed accettato ciò che è riportato sul fronte e retro del presente modulo. Pertanto chiede di iscrivere il/la figlio/a alla SCUOLA TENNIS.

**FIRMA DEL GENITORE**

Canzo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Informativa con consenso ex art. 13 D.Lgs. 196/2003  
per i soci dell'Associazione Sportiva Dilettantistica  
TENNIS LI.FE**

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati solamente per la gestione dell'Attività istituzionale dell'Associazione, con particolare riferimento all'attività sportiva, formativa, culturale e ricreativa proposta ai Soci.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità:  **manuale**, utilizzando supporti cartacei  **elettronica**, utilizzando supporti informatici, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.
3. Il conferimento dei dati è FACOLTATIVO. Tuttavia il mancato consenso al conferimento dei dati potrà determinare l'impossibilità di costituire il rapporto associativo e di consentire lo svolgimento dell'attività sportiva presso i nostri centri. È obbligatoria la comunicazione dei dati relativi al tesserato alla Compagnia Assicuratrice tramite gli Organi dell'Associazione; tale adempimento costituisce premessa indispensabile per lo svolgimento delle attività istituzionali. Anche in tal caso il rifiuto di consentire la comunicazione dei dati comporta la mancata esecuzione o prosecuzione del rapporto.
4. I dati COMUNI potranno essere comunicati per lo svolgimento delle attività istituzionali ad altri Soci dell'Associazione o alle Organizzazioni (Federazioni Sportive, Enti di Promozione Sportiva, Associazioni Sportive federative) a cui l'Associazione aderisce.

**I dati identificativi potranno essere diffusi per lo svolgimento delle attività istituzionali tramite comunicati affissi presso le sedi dell'Associazione e delle Organizzazioni (Federazioni Sportive, Enti di Promozione Sportiva, Associazioni Sportive federative) a cui l'Associazione aderisce, ovvero tramite il sito Web dell'Associazione e delle Organizzazioni (Federazioni Sportive, Enti di Promozione Sportiva, Associazioni Sportive federative) a cui l'Associazione aderisce.**

**È prevista la possibilità di utilizzare tramite i canali sopra indicati anche immagini dell'interessato, solo se inerenti all'attività svolta in qualità di Socio dell'Associazione.**

**Autorizzo utilizzo Immagini (Web/social/carta)**

**SI**

**NO**

Dei dati dell'interessato verranno a conoscenza solo le persone autorizzate al loro trattamento ed in particolare: il Responsabile Sig. TRESOLDI FEDERICA e gli incaricati Sig SANGALLI DANILO

**ATTENZIONE:**

Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati "sensibili", vale a dire dati idonei a rivelare lo stato di salute. La informiamo che il conferimento dei dati sanitari è obbligatorio nei limiti previsti dal Decreto Ministero Sanità del 18/02/1982 e l'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto.

5. Il titolare del trattamento è l'Associazione Sportiva Dilettantistica TENNIS LI.FE, con sede a CANZO (CO), via DON MINZONI n.5, COD. FISC. 03791660131, titolare dell' intestazione della presente informativa.
6. Il responsabile del trattamento è il Sig TRESOLDI FEDERICA
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs.196/2003.

---

**CONSENSO**

Il sottoscritto, ..... nato il ..... a ..... C.F. .... e residente a .....(.....) in via ..... in qualità di genitore/tutore di ..... avendo ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 – Codice Privacy,

**ESPRIME IL CONSENSO**

**NON ACCONSENTE**

alla comunicazione, anche per via telematica, dei dati personali propri/relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili in relazione alle finalità statutarie ad esse strumentali attuate dall'Associazione Sportiva Dilettantistica TENNIS LI.FE, nonché alla pubblicazione di comunicati eventualmente riportanti nome e cognome dell'interessato e di fotografie/filmati che lo ritraggano mediante affissione all'albo, mass media o siti internet. Tali dati potranno essere trattati comunque esclusivamente per il raggiungimento delle finalità statutarie dell'Associazione e per le iniziative deliberate dai suoi organi.

**firma dell'interessato o del genitore (se minorenni)**

luogo....., data .....

.....