

## Domanda di ammissione ed iscrizione scuola tennis 2022/2023 (SAT, pre-agonismo, agonismo, corso adulti, lezioni private)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**chiedo**  
di essere ammesso  
o  
l'iscrizione di mio/a figlia/a minore

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> alla scuola tennis       | <input type="checkbox"/> 1 volta/sett. | <input type="checkbox"/> 2 volte/sett. |
| <input type="checkbox"/> al corso di pre-agonismo | <input type="checkbox"/> 2 volte/sett. | <input type="checkbox"/> 3 volte/sett. |
| <input type="checkbox"/> al corso di agonismo     | <input type="checkbox"/> 3 volta/sett. | <input type="checkbox"/> 4 volte/sett. |
| <input type="checkbox"/> alla scuola paddle       |  |  |
| <input type="checkbox"/> .. .. .                  |  |  |

della High Tennis School S.r.l. SSD, con sede in Milano viale Bianca Maria 13.

Dichiara di aver preso visione dei seguenti documenti consegnati al momento della domanda e di accettarli integralmente e senza riserve:

- Condizioni generali del Centro Sportivo
- Regolamento generale del Centro sportivo
- Condizioni generali della S.A.T
- Regolamento della S.A.T
- Informativa Privacy
- Patto di corresponsabilità
- Modulo di autodichiarazione per minori di 12 anni

**L'accettazione della presente richiesta di iscrizione è vincolata alla consegna del CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA (per tutti i corsi) o AGONISTICA (nel caso di selezione dei corsi pre-agonismo e agonismo).** Dal 31 agosto 2022 l'obbligo di green pass/tampone molecolare è stato revocato dal Governo anche per la scuola; di conseguenza gli articoli 9 e 10 delle condizioni generali del centro sportivo **non verranno applicati** se non subentrano ulteriori disposizioni ministeriali.

Opzione di pagamento scelta: unica soluzione  pagamento rateale   
data 1° pagamento \_\_\_\_\_ contanti , assegno , carta di credito , bonifico   
importo versato per corso \_\_\_\_\_ importo versato per tessera socio \_\_\_\_\_  
scadenza tessera socio (se in corso) \_\_\_\_\_

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**firma di entrambi i genitori**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei dati personali da parte della High Tennis School S.r.l. SSD, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto contrattuale e all'adempimento degli obblighi di legge. Fornisco pertanto il consenso al trattamento dei dati personali riferibili a me e/o al minore di cui esercito ruolo genitoriale per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Fornisco, inoltre, consenso al trattamento, ivi compresa la comunicazione ai soggetti di cui al punto 9 e la cessione al di fuori dell'Unione Europea, dei medesimi dati personali, per le finalità e nei limiti indicati nell'informativa al punto 3, al punto 4.

**Autorizzo all'invio di comunicazioni via mail mediante l'indirizzo .....  
via sms e via watsapp al numero ..... che vi autorizzo a inserire in mailing list,  
chat di gruppo, directory.**

Con la presente esprimo anche il mio consenso alla pubblicazione di dati e immagini mie e di mio/a figlio/o sulla pagina Facebook, sul sito Internet, su pubblicazioni e brochure pubblicitarie da parte della società e alla loro cessione a organi di stampa a tema sportivo, purché non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Luogo e data \_\_\_\_\_

firma di entrambi i genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_