



A.S.D. PONTE RONCA PARTNER U.S. ZOLA PREDOSA

via Masini 65 (C/O centro sportivo di Tombe)

40069 Zola Predosa (Bo)

Partita IVA: 02476241209

Mat. società: 914164

Tel. 3475879931

e-mail: asdponteronca@gmail.com PEC: asdponteronca@pec.it

sito web: asdponteronca.com



CORSI DI TENNIS 2024/2025

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ COMUNE DI NASCITA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ CAP: _____

INDIRIZZO: _____ N: _____

CODICE FISCALE ISCRITTO: _____

MAIL: _____

TELEFONO/CELLULARE: _____

SOCIO

RICHIESTA GIORNI CORSO: (DAL LUNEDI' AL VENERDI') _____

PREFERENZE ORARI:

6-9 ANNI DALLE 18:00 ALLE 19:00

10-13 ANNI 16:00/17:00 OPPURE 17:00/18:00

14-17 ANNI 15:00/16:00 OPPURE 16:00/17:00

ADULTI 19:00/20:00 20:00/21:00 21:00/22:00 LEZIONE DA 1ora ½

FREQUENZA: MONOSETTIMANALE BI-SETTIMANALE

LIVELLO DI GIOCO: PRINCIPIANTE PERFEZIONAMENTO AVANZATO

REGOLAMENTO CORSI

- Gli allievi sono ammessi alla frequenza solo se in possesso del certificato medico (o firma per temporanea manleva).

IN CASO TEMPORANEA MANCATA CONSEGNA DEL CERTIFICATO, SOLLEVA L'ASD PONTE RONCA DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALL'EVENTUALE ATTO OMISSIVO.

FIRMA (del genitore se minorenni)

- La dichiarazione dell'ASD, da presentare al medico per ottenere il certificato, verrà rilasciata SOLO dopo l'iscrizione dell'allievo ai corsi annuali ed il relativo pagamento delle quote.

- Le quote (associativa, frequenza) NON SONO RESTITUIBILI, eventuali assenze non danno diritto a rimborsi. Le quote per più mesi comprendono le assenze fisiologiche e le chiusure per festività.

- Durante gli orari di segreteria sarà possibile CONSEGNARE DOCUMENTI (moduli iscrizione, certificati) ED EFFETTUARE PAGAMENTI PRESSO IL CENTRO SPORTIVO DELL'A.S.D. Ponte Ronca (pagamenti con pos, tramite bonifico bancario e contanti).

- I dati contenuti nella domanda di ammissione potranno essere utilizzati dall'A.S.D. Ponte Ronca nel rispetto di quanto disposto dalla Privacy Policy ex art. 13 Reg. Ue 679/16 come da allegato modulo specifico da leggere e rendere firmato.

- Il comportamento sui campi di gioco ed all'interno del Centro Sportivo richiede il massimo rispetto per le persone e la massima cura per le attrezzature.

L'ASD Ponte Ronca non risponde di comportamenti lesivi alla persona causati da un iscritto ai corsi.

- L'A.S.D. Ponte Ronca non risponde di infortuni o danni subiti da genitori o accompagnatori o altri ospiti all'interno delle strutture del Centro.

- L'A.S.D. Ponte Ronca declina ogni responsabilità per indumenti ed oggetti, comprese le racchette, smarriti o sottratti all'interno del Centro.

DATI PER LA FATTURAZIONE DEL SERVIZIO

Nome: _____

Cognome : _____

Codice fiscale: _____ luogo di residenza: _____

Via: _____

e-mail alla quale inviare la fattura: _____

FIRMA (del genitore se minorenni)

PONTE RONCA (BO), _____

CONSENSO PER I TRATTAMENTI DELL'INFORMATIVA:

Svolgimento di attività di marketing e promozionali di prodotti e servizi, comunicazioni commerciali, sia con mezzi automatizzati senza intervento dell'operatore (es. sms, mms, posta elettronica ecc.) che tradizionali (tramite telefono, posta) volti a migliorare i servizi offerti.

Acconsento

Non Acconsento

Luogo, data: _____

Firma: _____

ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER I MINORI

Il sottoscritto genitore genitori tutore di

Acconsento

Non Acconsento

Luogo, data: _____

Firma: _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il sottoscritto (del genitore se minorenne)

accetta e sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento.

Data _____

Firma _____