

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILLETTANTISTICA**  
**TENNIS GUSPINI**  
**MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2017**

Tessera Agonistica Maschile	€. 50.00+Quota tessera agonistica €. 20.00
Tessera Agonistica Femminile	€. 30.00+Quota tessera agonistica €. 20.00
Tessera Sociale Maschile (non agonista)	€. 50.00 Compresa tessera F.I.T.
Tessera Sociale Femminile(non agonista)	€. 30.00 Compresa tessera F.I.T.
Tessera Under 18 Agonistica (nati nel 98/99)	€. 30.00+Quota tessera agonistica €. 20.00
Tessera Under (Utilizzo Campi)	€. 30.00 Compresa Tessera F.I.T.
Tessera Temporanea	€. 30.00 Compresa Tessera F.I.T.

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ **codice fiscale** \_\_\_\_\_

N° di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

eventuale contatto Facebook \_\_\_\_\_, chiedo di essere iscritto come socio, con la tessera \_\_\_\_\_ indicata nella tabella sovrastante.

Prende atto dello statuto e del regolamento sportivo e si impegna a rispettarli.

Si impegna a presentare il certificato medico per il tipo di attività che andrà a svolgere, come indicato nel regolamento affisso in bacheca.

Ai sensi dell' Art.13 del D.Lgs. n.196 del 30 Giugno 2006 si informa che:

1. I dati personali vengono raccolti e trattati esclusivamente per finalità connesse all'attività istituzionale del Tennis Guspini;
2. Il trattamento dei dati sarà effettuato con sistemi informatizzati e cartacei;
3. I dati raccolti potranno essere comunicati per finalità di marketing a: Compagnia di Assicurazione, Federazione Italiana Tennis, pubbliche amministrazioni, Aziende del settore sportivo e altre società con i quali il Tennis Guspini abbia rapporti di natura contrattuale.

NEGO IL CONSENSO

DO IL CONSENSO

Firma \_\_\_\_\_

(Se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)

.....  
DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICATO MEDICO

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

DICHIARA

Di essere in possesso di regolare certificazione medica attestante idoneità allo svolgimento dell'attività fisica non agonistica, allegandolo all'atto della presentazione della domanda d'iscrizione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Se minorenni firma del genitore esercente la patria potestà)