



**TENNIS CLUB OFFANENGO**  
Via G. Marconi, 1  
26010 Offanengo (CR)  
Tel. 0373 244776



## **DOMANDA di AMMISSIONE alla SCUOLA TENNIS**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

Cognome\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente in via\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_

Località\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_

Indicare i giorni disponibili dell'atleta\_\_\_\_\_

Indirizzo E-mail\_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a alla Scuola Tennis del TC Offanengo per l'anno\_\_\_\_\_ nel rispetto dello Statuto e delle Norme Vigenti presso il TC Offanengo.

Per potersi iscrivere ai corsi è **necessario presentare un certificato medico di idoneità alla pratica sportiva.**

Il sottoscritto genitore, preso atto del D.Lgs. 196/2003 (tutela della privacy)

### **AUTORIZZA**

- 1) All'utilizzo dei dati personali;
- 2) All'utilizzo di immagini video;
- 3) All'utilizzo di immagini fotografiche.

all'interno del Sito Web del TC Offanengo ed eventuali Social Network del\_\_ propri\_\_ figli\_\_ esclusivamente allo scopo di realizzare la documentazione e la programmazione dell'attività sportiva.

Offanengo li,\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_