

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Presenta domanda di iscrizione a favore di \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### PERIODI RICHIESTI:

dal ____/____/____ al ____/____/____	dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____	dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____	dal ____/____/____ al ____/____/____

<input type="checkbox"/> CUCCIOLI (nati nel 2018 e nel 2019)	<input type="checkbox"/> FIGLIO DI SOCIO DEL T.C. FAENZA
<input type="checkbox"/> DIVERTITENNIS 2023	<input type="checkbox"/> ISCRITTO ALLA S.A.T. 2022/2023
<input type="checkbox"/> FRATELLO / SORELLA di iscritto	<input type="checkbox"/> SCONTO AZIENDALE

Intolleranze/allergie alimentari: \_\_\_\_\_

Autorizzazione a recarsi presso la piscina comunale:  SI  NO

Dichiara di accettare integralmente il REGOLAMENTO del DIVERTITENNIS 2023 e si impegna a consegnare immediatamente al TENNIS CLUB FAENZA il CERTIFICATO MEDICO o il LIBRETTO SANITARIO dello SPORTIVO (obbligatorio oltre i 6 anni) pena esclusione dal CRE. Accetta l'addebito relativo alla copertura assicurativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, con la presente dichiara di aver letto e compreso l'informativa privacy resa ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/2016 al momento dell'iscrizione e/o già precedentemente consultata on line.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### AUTORIZZAZIONE FOTO / RIPRESE VIDEO DURANTE ATTIVITÀ DIVERTITENNIS

Si autorizza il T.C. Faenza ad effettuare foto e/o riprese video al proprio figlio/a durante specifiche attività ludico-didattiche, nonché l'eventuale loro utilizzo su pubblicazioni cartacee e online del T.C. Faenza.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_