



# MODULO D'ISCRIZIONE

## Scuola Addestramento Tennis ed Agonistica 2021 / 2022

DATI DELL'ATLETA		Maschio <input type="checkbox"/>	Femmina <input type="checkbox"/>							
Cognome			Nome							
Data di nascita			Luogo di nascita							
Codice Fiscale										
Indirizzo residenza										
Città			Provincia	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>				
Telefono			Socio	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no			
Email										
Per PRE e AGONISTI	<input type="checkbox"/>	2 volte	<input type="checkbox"/>	3 volte	<input type="checkbox"/>	4 volte	<input type="checkbox"/>	5 volte	<input type="checkbox"/>	TOP
Per corsi SAT	<input type="checkbox"/>	1 volta a settimana		<input type="checkbox"/>	2 volte a settimana					

Note		<input type="checkbox"/>	Green Pass
------	--	--------------------------	------------

### CONSENSO

Il/la sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

in qualità di padre/madre/tutor legale dell'atleta richiedente

ESPRIME

il proprio esplicito consenso affinché lo stesso/a sia ammesso/a nei Corsi in programma, Organizzati dal CTP VAIANO SSD, per l'intera durata del corso concordato;

DICHIARA inoltre :

- A. sotto la propria responsabilità che, in attesa della presentazione del certificato medico di idoneità sportiva, l'atleta richiedente presenta i requisiti psico-fisici necessari per la pratica Di attività Necessari per la pratica di attività sportiva, sollevando sin da ora l'organo direttivo CTP VAIANO SSD da qualsiasi responsabilità civile e/o penale in merito;
- C. di aver preso visione del Regolamento del CTP VAIANO SSD e di accettarne le condizioni ivi contenute.

Vaiano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ABBIGLIAMENTO

Agli atleti della SAT e dell'AGONISTICA, una volta perfezionata l'iscrizione, verranno consegnati t-shirt pantaloncino/gonnellina, in base al livello del corso frequentato. Si invitano gli iscritti ad indicare nel prospetto sottostante, la propria taglia

TAGLIA EU	TAGLIA IT	TORACE cm	VITA cm	FIANCHI cm	ALTEZZA cm
2YXS	26-28	solo mod maschio	solo mod maschio	solo maschio	110-120
YXS	30-32	64-72	54-60	66-74	122-132
XXS	34-36	72-80	60-66	74-82	134-144
XS	38-40	80-88	66-72	82-92	146-156
S	42-44	D 84-88	D 68-72	92-96	D 164-168
M	46-48	D 88-92	D 72-76	96-100	D 169-173
L	50-52	D 92-96	D 76-80	100-104	D 174-178
XL	54	D 96-100	D 80-84	104-108	D 179-183
XXL	56	D 100-104	D 84-88	108-112	D 184-188
3XL	58	D 104-108	D 88-92	112-116	D 189-193
4XL	60	D 108-112	D 92-96	116-120	D 194-198
note					

### CONDIZIONI GENERALI

Le presenti condizioni generali fanno riferimento ai corsi di tennis organizzati a cura del CTP Vaiano SSD nella stagione 2021-2022.

1. L'iscrizione ai corsi è subordinata al pagamento della quota di partecipazione stabilita dal Circolo
2. L'iscrizione al corso comporta l'obbligo di pagamento dell'intera quota di partecipazione stabilita Per tutta la durata del corso stesso. Non saranno accettate quote ridotte o dimezzate in Proporzione all'effettiva partecipazione al corso, ovvero per ritiro.
3. Non sarà ammesso ai corsi chi non provvederà al pagamento della quota entro date stabilite
4. Ciascun partecipante dovrà allegare al modulo d'iscrizione un certificato medico di idoneità Alla pratica sportiva non agonistica o agonistica.
5. Prima della scadenza della validità del certificato medico (validità di 1 anno), ciascun iscritto Dovrà provvedere a rinnovarlo; non sarà ammesso ai corsi chi sarà privo di certificato medico valido
6. Le quote d'iscrizione ai corsi comprendono anche la quota di tesseramento obbligatoria alla Federazione Italiana.
7. E' vietato ai genitori ed agli accompagnatori l'ingresso in campo durante le lezioni.
8. Le lezioni perse per cause non imputabili al Circolo non potranno essere recuperate.
9. Per partecipare alle lezioni è obbligatorio dotarsi di scarpe idonee alla pratica del tennis.
10. Il Circolo potrà sospendere o allontanare qualunque iscritto che con il proprio comportamento Scorretto nuoccia gravemente al buon andamento dei corsi.
11. Attenersi alle normative vigenti per quanto riguarda le misure precauzionali minime per Contrastare e contenere il diffondersi del COVID-19, adottate dall'ultimo DPCM.



## I NOSTRI CORSI

- **CORSO DI MOTRICITA' E MINI TENNIS**

Il CTP Vaiano si apre alla psicomotricità infantile. Giochi e percorsi di motricità per bambini di 4/5 anni già compiuti al momento dell'iscrizione.

Il programma prevede la familiarizzazione con la palla e la racchetta da tennis e lo sviluppo e delle capacità coordinative tenendo conto del processo ludico-formativo.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: 320 €	
1 Volta a settimana (36 settimane)	2 Volte a settimana + 150€

- **CORSO DI AVVIAMENTO E PERFEZIONAMENTO**

Il corso prevede lezioni di tennis e di attività motoria. L'attività avrà come obiettivo lo sviluppo della tecnica di gioco attraverso un'azione simmetrica ed equilibrata con particolare attenzione ai problemi motori di base.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE : 470 €
2 Volte a settimana (2 ore di tennis e 1 ora motoria ) 36 settimane

- **CORSO PRE AGONISTICO**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE : 720 €
3 Volte a settimana (3 ore tennis e 1 ora motoria) per 36 settimane

- **CORSO AGONISTI**

3 Volte a settimana QUOTA PARTECIPAZIONE : 1.350€
4 Volte a settimana QUOTA PARTECIPAZIONE : 2.000€
4 Volte a settimana + una lezione privata QUOTA PARTECIPAZIONE: 2.600€

Per le modalità di pagamento rivolgersi direttamente in segreteria.

**Oppure tramite bonifico bancario intestato a CTP VAIANO SSD**  
**IBAN :IT69V030693814410000000484**

Informativa ai sensi dell'art.13 Regolamento UE GDPR 2016/679

I dati personali sono raccolti e trattati secondo l'art.13 del regolamento UE 2016/679, al Fine di garantire che il trattamento dei dati si svolga nel pieno rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone.

#### 1) FINALITA' DI UTILIZZO DATI

Le informazioni da Lei inserite nel presente modulo identificano l'atleta (nome,cognome,data di nascita, codice fiscale, luogo di residenza, dati di contatto, indirizzo mail) per le seguenti finalità: Permette l'iscrizione alla scuola di addestramento Tennis ed Agonistica 2021/2022 e la relativa organizzazione dei corsi effettuate tramite l'invio di newsletter attività di tipo informativo circa novità particolari, offerte corsi, Attività sportive e/o ricreative e/o iniziative promozionali; Utilizzo di foto e/o video ritraenti l'atleta da pubblicare sul sito web del Circolo;

#### 2) MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati verrà effettuato con mezzi informatici e/o manuali, in modo lecito e secondo correttezza per garantire riservatezza e sicurezza mediante adeguate misure di sicurezza logiche,organizzative e fisiche.

#### 3) NATURA DEL CONFERIMENTO DATI

Per le finalità espresse al punto 1) il conferimento dei dati è obbligatorio, al fine di permettere di erogare i servizi richiesti. Il mancato conferimento dei detti dati renderà impossibile l'instaurazione nel rapporto con il Titolare. Le suddette finalità rappresentano ai sensi dell'Art,6 comma b,c,f idonee basi giuridiche di idoneità del trattamento. Qualora si intendesse effettuare trattamenti per finalità diverse verrà richiesto un apposito consenso agli interessati.

Per finalità espresse ai punti 2) e 3) il conferimento dati è facoltativo.

La base di liceità di tale trattamento , ai sensi dell'Art.6, comma 1, lettera a è il consenso dell'interessato ,pertanto sarà cura del CTP VAIANO SSD acquisire da ogni interessato uno specifico consenso libero ed informato.

#### 4) COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati personali relativi al trattamento in questione risulteranno comunicati agli istruttori e professionisti collaboratori del CTP VAIANO SSD

#### 5) DIFFUSIONE DEI DATI

I dati personali trattati , in alcun modo , verranno portati a conoscenza di soggetti indeterminati.

#### 6) TRASFERIMENTO ALL'ESTERO

I dati personali trattati non risulteranno trasferiti all'estero.

#### 7) DIRITTI DELL'INTERESSATO( GDPR artt.15-22)

In ogni momento l'interessato potrà esercitare il diritto di:

- Chiedere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati personali
- Ottenere le indicazioni e le finalità del trattamento , le categorie dei dati personali, i destinatari e le categorie dei destinatari cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e ,quando possibile , il periodo di conservazione.
- Ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati
- Ottenere la limitazione del trattamento
- Ottenere la portabilità dei dati , ossia ricevere dal titolare del trattamento, in un formato strutturato dal Comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro Titolare del trattamento senza impedimenti

- Opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto
- Opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche , compresa la profilazione
- Proporre un reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati italiana.

8) TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento è CTP VAIANO SSD Via Pietro Nenni,4 59021 (PO)  
[segreteria@ctpvaiano.it](mailto:segreteria@ctpvaiano.it)

9) RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DATI

La figura di responsabile della protezione dei dati ( DPO) non è stata individuata in quanto la scrivente non effettua trattamenti di dati di persone fisiche rientrati nella definizione di art.37 Regolamento Europeo GDPR 2016/679.

10) PERIODO DI CONSERVAZIONE DATI

I dati raccolti risultano essere conservati unicamente per le tempistiche necessarie al fine di permettere di erogare i servizi richiesti.

CONSENSO	
Il/la sottoscritto/a:	
In qualità di padre/madre/tutore legale dell'atleta richiedente	
<b>DICHIARA</b>	
Di aver preso visione del testo informativo ex art.13 GDPR 2016/679 sopra indicato, nonché consente al trattamento in merito:	
A. alla ricezione di newsletter come indicato al punto 1 b) dell'informativo	
Firma.....	
B. alla pubblicazione sul sito web del circolo di foto ritraenti la propria persona, come indicato al punto 1 c)	
Firma.....	
Vaiano, .....	Firma.....

**Fisiomed**

Medicina dello Sport

Via Gherardi,42 - 59100- Prato

Telefono: 0574693238

E-mail: segreteria@fisiomedprato.it

**RICHIESTA DI VISITA AGONISTICA E NON AGONISTICA PER LE SOCIETA' SPORTIVE**

**SOCIETA' SPORTIVA**

.....

Sede Sociale (indirizzo):

Via.....

FEDERAZIOE /ENTE PROM.

SPORT.....

**CHIEDE**

**Visita Medica per Idoneità Sportiva** (barrare le opzioni)

- AGONISTICA**                       **NON AGONISTICA**  
 **prima affiliazione**                       **rinnovo**

**Per L'atleta**

Cognome ..... Nome

.....

Nato a ..... il

.....

Residente...

.....

.....

Via/P.zza.....

...n.....

Data.....

Timbro società

Firma Del presidente

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a..... padre - madre - tutore del minore  
..... dà il consenso alla pratica della specifica  
disciplina sportiva e all'effettuazione degli accertamenti sanitari di legge.

Firma .....

In caso di impossibilità da parte di ambedue i genitori ad accompagnare il figlio/a alla visita, gli stessi possono delegare un familiare maggiorenne che li sostituisca, al fine di rendere un accurata anamnesi familiare e personale. Il sottoscritto.....

Delega ..... (relazione di parentela)  
..... ad accompagnare il proprio figlio alla visita medica.

Firma e documento delegante

.....  
Firma e documento

delegato.....

.....

---