

N° ISCRIZIONE

Cognome

Nome

CERTIFICATO MEDICO  
CON SCADENZA DEL

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- 
- FILE
- 
- 
- CONTABILITA'
- 
- 
- TESSERAMENTO

DATA

1

2

3

4

5

6

MODALITA'

**SPORT EVENT ACADEMY****TENNIS- INDIVIDUALE****STAGIONE SPORTIVA 2020/21****LEZIONI INDIVIDUALI DI UN'ORA (3 LEZIONI):**

- Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ EURO 110,00
- Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ EURO 110,00
- Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ EURO 110,00
- Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ EURO 110,00
- Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ EURO 110,00
- Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ Data/orario \_\_\_\_\_ EURO 110,00

COGNOME ISCRITTO \_\_\_\_\_ NOME ISCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

COGNOME GENITORE \_\_\_\_\_ NOME GENITORE \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_ (IDATI DEL GENITORE RIPORTATI SARANNO QUELLI DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO)

CELL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ INDIRIZZO E-MAIL : \_\_\_\_\_

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO/A DEL REGOLAMENTO INTERNO E DELLA INFORMATIVA DELLA SPORT EVENT ACADEMY E CHE LO STESSO LO SI TROVA ESPOSTO IN SEDE O RECUPERABILE ONLINE SUL SITO [WWW.PALACOLLEGNO.IT](http://WWW.PALACOLLEGNO.IT)

INOLTRE, **IN CASO DI RINUNCIA O SOSPENSIONE ANCHE SOLO TEMPORANEA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO SCELTO, L'ISCRITTO È TENUTO A COMPLETARE PER INTERO IL PAGAMENTO DELL'ISCRIZIONE E NON SONO PREVISTI RIMBORSI ANCHE SOLO PARZIALI.**

CON LA PRESENTE DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE QUANTO INERENTE A - Art. 13 del d.lgs. 196/2003 - Codice della privacy - Art. 13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 - E' PER ME DISPONIBILE SUL SITO DI SEA [WWW.PALACOLLEGNO.IT](http://WWW.PALACOLLEGNO.IT) E PRESSO LA SEGRETERIA DELLA SEDE SOCIALE DI SEA

 PER PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE

FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_