

N° ISCRIZIONE

Cognome

Nome

CERTIFICATO MEDICO  
CON SCADENZA DEL

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

 FILE CONTABILITA' TESSERAMENTO

QUOTA SOCIALE

€ \_\_\_\_\_,00

SOLUZIONE DI PAGAMENTO

1 rata  
unica2 rate  
a 30gg

1° rata

DATA

QUOTA

€ \_\_\_\_\_,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

2° rata entro 30/11/20

MODALITA' DI PAGAMENTO

**SPORT EVENT ACADEMY****TENNIS- CORSI ANNUALI** **Corso MONO settimanale di 1,0 ora costo € 400,00 giorno: \_\_\_\_\_ ora: \_\_\_\_\_**

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)**

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

**DICHIARAZIONE**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ GENITORE DI \_\_\_\_\_

DICHIARO DI ESSERE STATO INFORMATO CHE LA QUOTA ANNUALE AL CORSO È DI € \_\_\_\_\_,00 E CHE LA STESSA SARÀ VERSATA CON LA SEGUENTE MODALITÀ:

 **1 RATA UNICA:** 1 RATA DI € \_\_\_\_\_,00 (BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA O SATISPAY) **2 RATE:** 1° RATA DI € \_\_\_\_\_,00 (BONIFICO BANCARIO CON RICEVUTA O SATISPAY)2° RATA DI € \_\_\_\_\_,00 SARA' VERSATA **ENTRO IL 30/11/2020**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 DEL GENITORE \_\_\_\_\_

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