



# NST Non Solo Tennis

## Summer Tennis School



### MODULO ISCRIZIONE

COGNOME..... NOME .....

Nato/a a.....il.....Codice Fiscale.....

Residente a .....Via.....N.....Cap.....

Tel.....cell. Mamma .....cell. Papà .....

e-mail .....

**ALLERGIE**.....

In caso di necessità trattare con il seguente medicinale.....

**INTOLLERANZE ALIMENTARI**.....

In caso di necessità trattare con il seguente medicinale.....

**ALTRE SEGNALAZIONI**.....

**MEDICINALI PORTATI AL CAMP** .....

NST (TENNIS/NUOTO)     STS (TENNIS)

Settimana n. .... dal..... al.....    **FORMULA**

9.00-14.00 con pranzo	3gg.	5gg.
9.00-12.45 Senza pranzo	3gg.	5gg.

**NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D.IGS.196/03-C.D."CODICE PRIVACY")**

Consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art.23 del codice in materia di protezione dei dati personali

Il sottoscritto/a.....

In qualità di genitore, dichiara di aver preso visione dell' informativa sottostante ed esprime il libero ed informato consenso al trattamento dei dati personali suoi e del proprio figlio/a, per l'iscrizione in qualità di Socio NST al Tennis Club Venezia Asd per l'anno corrente e per l'espletamento delle operazioni amministrative finalizzate allo scopo sociale e all'organizzazione del soggiorno sportivo,

Sottoscrizione.....data.....

**LIBERATORIA**

Il sottoscritto genitore, presa conoscenza del regolamento, che richiede un certificato di sana costituzione rilasciato dal medico di base, dove vengano segnalate eventuali allergie o assunzione di farmaci, dichiara di sollevare il circolo da qualsiasi responsabilità per infortuni o incidenti che dovessero accadere e dando l'assenso all'iscrizione del proprio figlio/a, ai corsi settimanali che comprenderanno attività ludico e sportive all'interno del TC Venezia e sulla spiaggia antistante.

Durante la permanenza nel nostro centro vengono effettuati servizi fotografici dei partecipanti che potranno essere scaricati dal nostro sito web e dalla nostra pagina facebook e che potranno essere utilizzati per la pubblicità del camp negli anni successivi.

In qualità di genitore dichiaro di aver preso visione della liberatoria ed esprimo il mio consenso.

Sottoscrizione.....data.....

**Tennis Club Venezia ASD**

Lungomare Marconi 41/D Lido Venezia  
CF 80014780270 - P.IVA 00837780279

tel. 041 5260335 e-mail [info@tennisclubvenezia.com](mailto:info@tennisclubvenezia.com) - [www.tennisclubvenezia.com](http://www.tennisclubvenezia.com)