

# TENNIS CLUB VOLTRI

tel: 010 613 63 32 – web: [www.tennisclubvoltri.com](http://www.tennisclubvoltri.com)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA TENNIS

---

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### ALLEGO :

**Certificato medico di idoneità**  
Obbligatorio

**Fotocopia del Codice Fiscale del Genitore**

Solo se sussistono le condizioni previste dalla legge in cui gli esborsi relativi  
all'attività sportiva possono essere considerati "Oneri deducibili"

IN RELAZIONE ALL'INFORMAZIONE FORNITA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 675 DEL 31.12. 96 SI  
PRENDE ATTO CHE CON LA SOTTOSCRIZIONE DEL PRESENTE MODULO I DATI PERSONALI E/O SOCIALI  
VERRANNO TRATTATI DAL *TENNIS CLUB VOLTRI* PER FINI DI CUI AL PUNTO 3 DELL'INFORMATIVA E  
POTRANNO ESSERE TRASMESSI DAL *TENNIS CLUB VOLTRI* PER IL RELATIVO TRATTAMENTO ANCHE  
AD ALTRI SOGGETTI.

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

Se minorenni Firma del Genitore \_\_\_\_\_