



POLISPORTIVA FUNO A.S.D.

Via Nuova 27/2 – 40050 Funo di Argelato (Bo)
Tel. 051.86.09.84 - E-mail: info@polisportivafuno.it
P.I. 00650751209 – C.F. 03689580375

Direttore Scuola Tennis Maestro Nazionale FITP Paolo Mingori: 338 889 6363

Segreteria iscrizione corsi di tennis

lunedì, martedì e giovedì dalle 16:00 alle 20:00
Sig. Diana Tel. 379 174 1964 - scuolatennisfuno@gmail.com

Segreteria Polisportiva Funo Asd: Sig. Paolo Zuffi: 339 493 5232

CORSI DI TENNIS 2026/2027

NOME: _____ COGNOME: _____

DATA DI NASCITA: _____ COMUNE DI NASCITA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____ CAP: _____

INDIRIZZO: _____ N: _____

CODICE FISCALE ISCRITTO: _____

MAIL: _____

TELEFONO/CELLULARE: _____

SOCIO ☐ NON SOCIO ☐

RICHIESTA GIORNI CORSO: (DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ) _____

PREFERENZE ORARI:

6-9 ANNI DALLE 18:00 ALLE 19:00 ☐

10-13 ANNI 16:00/17:00 ☐ OPPURE 17:00/18:00 ☐

14-17 ANNI 15:00/16:00 ☐ OPPURE 16:00/17:00 ☐

ADULTI 19:00/20:00 ☐ 20:00/21:00 ☐ 21:00/22:00 ☐

FREQUENZA: MONOSETTIMANALE ☐ BI-SETTIMANALE ☐

LIVELLO DI GIOCO: PRINCIPIANTE ☐ PERFEZIONAMENTO ☐ AVANZATO ☐

È OBBLIGATORIO SOTTOSCRIVERE LA TESSERA ASSOCIATIVA + ASSICURAZIONE ANNUALE: EURO 25,00 (BAMBINI)
EURO 35,00 (ADULTI)

REGOLAMENTO CORSI

Gli allievi sono ammessi alla frequenza solo se in possesso del certificato medico (o firma per temporanea manleva).
IN CASO TEMPORANEA MANCATA CONSEGNA DEL CERTIFICATO, SOLLEVA L'ASD POL. FUNO DA OGNI RESPONSABILITA' DERIVANTE DALL'EVENTUALE ATTO OMISSIVO.

FIRMA (del genitore se minorenne)

La dichiarazione dell'ASD, da presentare al medico per ottenere il certificato, verrà rilasciata SOLO dopo l'iscrizione dell'allievo ai corsi annuali ed il relativo pagamento delle quote.

Le quote (associativa, frequenza) NON SONO RESTITUIBILI, eventuali assenze non danno diritto a rimborsi. Le quote per più mesi comprendono le assenze fisiologiche e le chiusure per festività.

INVIARE DOCUMENTAZIONE A: scuolatennisfuno@gmail.com

I dati contenuti nella domanda di ammissione potranno essere utilizzati dall'ASD POL. FUNO nel rispetto di quanto disposto dalla Privacy Policy ex art. 13 Reg. Ue 679/16 come da allegato modulo specifico da leggere e rendere firmato.

Il comportamento sui campi di gioco ed all'interno del Centro Sportivo richiede il massimo rispetto per le persone e la massima cura per le attrezzature.

L'ASD POL. FUNO non risponde di comportamenti lesivi alla persona causati da un iscritto ai corsi.

L'ASD POL. FUNO non risponde di infortuni o danni subiti da genitori o accompagnatori o altri ospiti all'interno delle strutture del Centro.

L'ASD POL. FUNO declina ogni responsabilità per indumenti ed oggetti, comprese le racchette, smarriti o sottratti all'interno del Centro.

RETTE E SCONTISTICHE

Fratello o sorella iscritto/a ai corsi di tennis: SCONTO APPLICATO 10% SULLA RETTA BASE TOTALE.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento deve essere anticipato e contestuale all'iscrizione.

Il pagamento potrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario intestato a POLISPORTIVA FUNO - IBAN: IT87 L030 6936 7451 0000 0005 758, specificando nella causale "corso di tennis, nominativo e periodo" ed inviando copia della distinta di bonifico alla mail info@polisportivafuno.it

Data _____ Firma _____

CONSENSO PER I TRATTAMENTI DELL'INFORMATIVA

Svolgimento di attività di marketing e promozionali di prodotti e servizi, comunicazioni commerciali, sia con mezzi automatizzati senza intervento dell'operatore (es. sms, posta elettronica ecc.) che tradizionali (tramite telefono, posta) volti a migliorare i servizi offerti.

Acconsento ☐

Non Acconsento ☐

Luogo, data: _____

Firma: _____

ESPRESSIONE DEL CONSENSO PER I MINORI

Il sottoscritto genitore/genitori tutore di

Acconsento ☐

Non Acconsento ☐

Luogo, data: _____

Firma: _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 e segg. del c.c., il sottoscritto (del genitore se minorenne)

accetta e sottoscrive espressamente quanto dichiarato nel presente documento.

Data _____

Firma _____