



A.D. Tennis Tavolo SARONNO



- codice albo federale nr. 317 -

Sede legale: c/o Busnelli Romano
Via Trieste, 31 - 21047 Saronno (VA)

C.F. 94002000126 - P.IVA 02618870121 - e-mail: adttaronno@alice.it - sito internet: www.ttsaronno.com

ISCRIZIONE STAG. 2018/2019

<input type="checkbox"/> RINNOVO					<input type="checkbox"/> PRIMA ASSOCIAZIONE											
Nome					Cognome											
Indirizzo					Città					Pr			CAP			
Nato il					A					Pr			CAP			
C.F.																
Telefono 1°					Telefono 2°											
E-mail																

CHIEDE

il rinnovo/prima iscrizione alla Associazione Dilettantistica TENNISTAVOLO SARONNO con la seguente finalità:

Tutti gli allenamenti si svolgono al Pala EX-BO di Via Piave 1 a Saronno

<input type="checkbox"/>	A	FITeT Giovanile agonistica/pre-agonistica - Agonismo e pre-agonismo - partecipazione a campionato FITeT (serie D1, D2, D3)	300	quota associativa unica € 50,00 contributo associativo per la partecipazione ad allenamenti ed attività agonistica/promo € 230,00 tesseramento Fitet agonistico/promozionale € 20,00	3 allenamenti/settimanali: LUNEDI' 19.00 – 21.00 MERCOLEDI' 18.00 – 20.00 VENERDI' 19.00 – 21.00
<input type="checkbox"/>	B	TT-Campus Junior (max 21 anni) - Pre-agonistica - avviamento al Tennistavolo	200	quota associativa unica € 50,00 contributo associativo per la partecipazione ad allenamenti € 130,00 tesseramento Fitet agonistico/promozionale € 20,00	1 allenamento settimanale a scelta tra: LUNEDI' 19.00 – 21.00 MERCOLEDI' 18.00 – 20.00 VENERDI' 19.00 – 21.00

Condizioni:

- Le quote associative sono da corrispondere all'atto dell'iscrizione e comunque **PRIMA** dell'accesso agli allenamenti.
È possibile corrispondere la quota di fascia A+B in 2 rate: 1° acconto all'atto dell'iscrizione; 2° saldo entro 30 Novembre 2017.
Il versamento va eseguito **esclusivamente tramite bonifico bancario** (salvo eccezioni concordate con il direttivo) sul c/o BANCO POSTA – IBAN: IT92J0760110800000073974362
- Gli allenamenti della stagione 2018-2019 iniziano mercoledì 12 Settembre 2018 e terminano venerdì 21 Giugno 2019.
- Per le finalità **A** è **obbligatorio il certificato medico agonistico** in corso di validità.
- Per le finalità **B** è sufficiente il certificato medico del medico di famiglia per attività sportiva non agonistica (tranne per i tesserati agonistici per cui è sempre richiesto il certificato medico agonistico).
- L'importo versato all'atto dell'associazione/iscrizione non dà in alcun caso diritto a rimborso.
- Ogni associato è tenuto a dotarsi dell'abbigliamento ufficiale dell'AD TT Saronno.
- Per i non agonisti è obbligatoria la T-Shirt + i pantaloncini ufficiali, mentre tuta e borsone sono facoltativi. Per gli agonisti è obbligatorio disporre del KIT completo secondo il prospetto abbigliamento 2018-2019, pena la mancata iscrizione alle competizioni.
- Riduzioni: **Family**: - € 30,00 a partire dal 2° familiare iscritto (moglie/marito, figli) **Kids**: - € 50,00 per i nati dopo il 01.01.2009.
- APERTURA SEGRETERIA ISCRIZIONI** (atrio del Pala ExBo): a Settembre ogni mercoledì dalle ore 20.00 – 21.00



A.D. Tennis Tavolo SARONNO



- codice albo federale nr. 317 -

Sede legale: c/o Busnelli Romano
Via Trieste, 31 - 21047 Saronno (VA)

C.F. 94002000126 - P.IVA 02618870121 - e-mail: adttaronno@alice.it - sito internet: www.ttsaronno.com

REGOLAMENTO PALESTRA

- 1) L'A.D.T.T. Saronno è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità ed eventuali danni alla persona o a cose occorse nella pratica dello sport del tennis tavolo o comunque nella pratica di ogni altra attività effettuata nel Palazzetto Ex-Bo in Via Piave 1.
- 2) L'A.D.T.T. Saronno non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose, valori o effetti personali portati all'interno del Palazzetto Ex-Bo in Via Piave 1, così come non risponde di eventuali danni, incidenti o furti a moto od autovetture parcheggiate all'esterno delle strutture.
- 3) Al di fuori degli orari dell'attività didattica l'Associazione ed i suoi Istruttori sono esonerati da qualsiasi responsabilità e dall'obbligo di sorveglianza dei minori. In particolare tale esonero vale per gli spostamenti per raggiungere la struttura.
- 4) L'Associazione ed i suoi Istruttori sono esonerati da qualsiasi responsabilità per eventuali danni causati dai soci, tesserati e loro genitori ed accompagnatori alla struttura in cui si svolgono le attività.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- 1) Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa, televisione ed Internet/social media, delle informazioni relative alle competizioni organizzate e agli esiti delle stesse.
- 2) Acconsento altresì al trattamento ed alla pubblicazione, per i suoi fini istituzionali, di fotografie ed immagini.
- 3) Esprimo inoltre il consenso alla comunicazione dei dati e l'utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'Associazione abbia rapporti di natura contrattuale, e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dai contratti.
- 4) Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 D.LGS 196/2003, in particolare dei diritti da me riconosciuti dal Codice, nonché di aver avuto conoscenza che alcuni dei dati da me conferiti possono avere natura di "dato sensibile" che saranno trattati nel rispetto dell'art. 20 del D.LGS 196/2003 ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.
- 5) Ai sensi e nel rispetto degli articoli 130 e 133 del D.LGS 196/2003, do il mio consenso a ricevere comunicazioni in forma elettronica, SMS, Whatsapp, MMS o altro tipo, compresi messaggi e-mail, relative alle attività, iniziative, informazioni ed adempimenti da parte dell'Associazione Dilettantistica Tennis Tavolo Saronno.

Data Per accettazione termini (atleta richiedente).....
(se minore firma del genitore che esercita la patria potestà)

NOME: COGNOME:.....

Rinnovo / prima ASSOCIAZIONE: Quota associativa unica € 50 Tesseramento € 20 bonifico contanti

FASCIA: A € 300,00 50% 100% Contributo associativo € 230 importo diverso: € _____, _____

FASCIA: B € 200,00 50% 100% Contributo associativo € 130 importo diverso: € _____, _____

DATA: FIRMA per AD TT SARONNO:

si richiede ricevuta di pagamento ai fini della detrazione fiscale. Il richiedente NOME:

COGNOME: Codice Fiscale:

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DOMANDA DI ASSOCIAZIONE / RINNOVO A.D. T.T. SARONNO STAGIONE 2017 - 2018

NOME: COGNOME:.....

Rinnovo / prima ASSOCIAZIONE: Quota associativa unica € 50 Tesseramento € 20 bonifico contanti

FASCIA: A € 300,00 50% 100% Contributo associativo € 230 importo diverso: € _____, _____

FASCIA: B € 200,00 50% 100% Contributo associativo € 130 importo diverso: € _____, _____

DATA: FIRMA per AD TT SARONNO:.....

