



PADEL CLUB
SIRACUSA

MODULO ISCRIZIONE

SCUOLA DI PADEL (11-17 anni)

CORSO 2021-2022

PERIODO: DAL 13 SETTEMBRE 2021 AL 31 MAGGIO 2022

Dato che l'iscrizione comporta la prenotazione del posto, ed i posti sono limitatissimi, s' intende che l'iscrizione è fatta per tutta la durata del corso 2021-22, il cui importo viene suddiviso in rate mensili . Il corso di padel ha un costo totale che sarà diviso in 8 quote mensili più la metà di quella di Settembre 2020, non potendo essere divisibili ne cancellabili per causa che non sia la disdetta totale del corso da comunicare minimo di 20 giorni di anticipo.

ALLIEVO (nome e cognome) _____

Residenza Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ Nato a _____ Il _____

Cell. _____

PADRE/MADRE _____

cell. _____

Chi ne fa le veci _____ cell. _____

PREZZI:

ISCRIZIONE:

RAGAZZI 11-15 ANNI 65€ (COMPRENDE QUOTA FIT + DIVISA)
30€ (per chi ha la divisa)*prezzo Fit

RAGAZZI 16-17 ANNI 95€ (COMPRENDE QUOTA FIT + DIVISA)
60€ (per chi ha la divisa)*prezzo Fit

2 GIORNI A SETTIMANA (2 ORE/SETTIMANALE):

2 lezioni di 1 ora di durata ognuna.

***Gruppi di 4 allievi minimo e massimo**

QUOTA MENSILE:

SOCI:70€/ mes.

NON SOCI:80€/mes

***Le ferie**, sia di Natale o Pasqua, non verranno recuperate, considerando il mese per intero.

*Se il giocatore non potesse venire per motivi personali (studi, impegni,viaggi o malattia comune) , il mese verrà pagato lo stesso.

*Il club tiene a mantenere il posto del giocatore finché faccia disdetta.

DATA

FIRMA DEL GENITORE
O ALLIEVO

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto _____ nato/a

il _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio/a

figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione della Scuola di Padel (attività: In allegato fornisce certificato medico unitamente ai risultati dell'elettrocardiogramma effettuato contestualmente.

SEGNALAZIONI

Disabilità _____

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il Padel Club Siracusa da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE /
ALLIEVO

Si autorizza inoltre l'organizzazione, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini dell'iscritto sul sito internet, profilo social network dell'organizzazione, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario e promozionale in ambito sportivo. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

SI

NO

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE/
ALLIEVO

Ragione Sociale: A.S.D. PADEL CLUB SIRACUSA
Sede: Via Paolo Caldarella n° 2 96100 - Siracusa .Partita IVA: 02037430895

Informativa per la pubblicazione dei dati

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

SI

NO

Luogo e data

FIRMA DEL GENITORE/

ALLIEVO

Ragione Sociale: A.S.D. PADEL CLUB SIRACUSA
Sede: Via Paolo Caldarella n° 2 96100 - Siracusa .Partita IVA: 02037430895

INFORMAZIONI E CONSIGLI PER LA SCUOLA DI PADEL

REGOLAMENTO:

Regolamento Scuola di Padel:

- **ORARI** Le lezioni si svolgono in due fasce orarie, dalle ore 15, a stabilire i giorni per gli istruttori (da Lunedì-Venerdì).
- **ISCRIZIONE e PAGAMENTO** dovranno essere effettuati in anticipo economico TRAMITE CONTO BANCARIO (nome e cognome dell'allievo) e temporale ed **entro il 5 Di ogni mese** corrispondente.**NON se permetterà l'ingresso in campo al allievo, se la quota non è stata saldata.**
- **IBAN IT93C0521617102000000072244**
- **L'ISCRIZIONE** è obbligatoria per tutti .Requisiti: Fotocopia carta d'identità propria o del padre/madre/tutore; dati personali (telefono, email, indirizzo);compilare il modulo di iscrizione, fornire certificato medico unitamente ai risultati dell'elettrocardiogramma.
- **DIVISA** il club fornirà la divisa che verrà a costo dei genitori e sarà di **uso obbligatorio** in ogni allenamento, tornei ed eventi organizzati per il club. Il giocatore dovrà venire con la propria racchetta e scarpe di padel o tennis.
- **SICUREZZA/EDUCAZIONE** I partecipanti sono tenuti ad un comportamento consono ed idoneo all'ambiente sportivo/educativo. Il Padel Club Siracusa si riserva il diritto di allontanare chi, attraverso un comportamento scorretto, può mettere in pericolo la propria e l'altrui sicurezza.
- **RIPRESE AUDIO VIDEO E FOTOGRAFIE** Durante le lezioni della Scuola di Padel possono essere effettuate fotografie e riprese audio video, da utilizzare a scopo informativo e divulgativo per le famiglie e gli utenti. Chi non acconsente deve darne comunicazione scritta sulla Scheda di Iscrizione.
- **BENI DEGLI ALLIEVI** Il Padel Club Siracusa non risponde dei beni smarriti dai allievi. I genitori sono pregati di non dare agli allievi oggetti di valore.

L'iscrizione alla Scuola di Padel, comporta l'accettazione integrale del presente Regolamento.

DATA

FIRMA DEL GENITORE/
ALLIEVO
