

ISCRIZIONE STAGIONE 2019/2020

Dati Atleta

RINNOVO	PRIMA ASSOCIAZIONE
Nome Atleta:	Cognome Atleta:
Indirizzo:	Cap - Città (Prov):
Nato il:	A (Cap - Città - Prov):
Nazionalità:	Cellulare atleta (se minore - facoltativo)
C.F. <input type="text"/>	<input type="text"/>
Cellulare 1° (se minore - Genitore obbligatorio)	Cellulare 2° (Genitore - facoltativo)
Email atleta (se minore - facoltativo)	Altro Email (se minore, Genitore obbligatorio)

CHIEDE

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

“X”	Le quote associative prevedono obbligatoriamente: Quota associativa unica € 50,00 Tesseramento FITeT € 20,00		
	Tale quote sono già incluse nelle corrispettive totale riportato di seguito:		
A	FITeT Adulto Agonistica	€280	2 allenamenti settimanali: LUNEDI' 21.00 – 23.00 VENERDI' 21.00 – 23.00 - <i>Allenamento Agonistico</i> - <i>Partecipazione a campionato FITeT</i> - <i>Partecipazione ad attività UISP</i>
B	FITeT Adulto Agonistica con Tecnico Federale, Valerio Romanò	€300	Soluzione “A” + 1 allenamento settimanale con Tecnico Federale scelta tra: LUNEDI' 19.00 – 21.00 MERCOLEDI' 18.00 – 20.00 VENERDI' 19.00 – 21.00
C	TTCampus Senior (oltre 21 anni)	€170	1 allenamento settimanale: MERCOLEDI' 20.00 – 23.00 - <i>Avviamento al Tennistavolo,</i> - <i>Partecipazione a campionato FITeT</i> - <i>Partecipazione ad attività UISP</i>
D	FITeT Giovanile Agonistica/ Pre-agonistica con Tecnico Federale, Valerio Romanò	€300	3 allenamento settimanale con Tecnico Federale LUNEDI' 19.00 – 21.00 MERCOLEDI' 18.00 – 20.00 VENERDI' 19.00 – 21.00 - <i>Allenamento Agonistico</i> - <i>Partecipazione a campionato FITeT</i>
E	TTCampus Junior (max. 21 anni)	€170	1 allenamento settimanale con Tecnico Federale scelta tra: LUNEDI' 19.00 – 21.00 MERCOLEDI' 18.00 – 20.00 VENERDI' 19.00 – 21.00

Le quote associative

- Le quote associative sono da corrispondere all'atto dell'iscrizione e comunque PRIMA dell'accesso agli allenamenti.
- È possibile corrispondere la quota in 2 rate: 1° acconto di €170 all'atto dell'iscrizione; 2° saldo entro 30 Novembre.
- **Il versamento va eseguito esclusivamente tramite bonifico bancario** (salvo eccezioni concordate con il CDA) **sul c/o DEUTSCHE BANK Filiale 961 Saronno – VA – IBAN: IT78B031045052000000840159**
- L'importo versato all'atto dell'associazione/iscrizione non dà in alcun caso diritto a rimborso.
- Riduzioni:
 - Family: - € 30,00 a partire dal 2° familiare iscritto (moglie/marito, figli)
 - Kids: - € 50,00 per i nati dopo il 01.01.2011.

NB: per qualsiasi tipologie di iscrizioni al TT Saronno, l'importo **minimo** da corrispondere al TT Saronno non sarà inferiore a **170€**, salvo diverse ed eccezionali condizioni concordate preventivamente con il CDA. Tale importo è da intendersi comprensiva di Quota Associativa ed altri contributi minimi dovuti.

Allenamenti

- Tutti gli allenamenti si svolgono al **Pala EX-BO** di Via Piave 1 a Saronno
- **Gli allenamenti della stagione 2019-2020 iniziano a Settembre e finiscono a Giugno con date che verranno comunicate.**
- Ogni associato è tenuto a dotarsi della T-Shirt ufficiale dell'AD TT Saronno:
 - per tutti gli atleti è obbligatoria la T-Shirt mentre è facoltativa eventuale altre componente della KIT (pantoloncini, tuta, borsone, ecc.)
 - per gli agonisti è obbligatorio disporre la T-Shirt durante le gare del campionato, pena la espulsione dalle competizioni stesse.

Certificato Medico:

- Per le finalità agonistica è obbligatorio il **certificato medico agonistico** in corso di validità.
- Per le finalità non agonistica è sufficiente il certificato medico del medico di famiglia.
- L'atleta è **già in possesso di un certificato medico valido?**

No

Si →

Certificato Medico Agonistico

Data scadenza _____

Certificato Medico Non agonistica

Data scadenza _____

Pagamento

L'importo della quota associativa per FASCIA:

Adulti (oltre 21 anni): **A** **B** **C** **Giovanile** (max. 21 anni): **D** **E**

Oppure importo diverso concordato con il CDA

€ _____, _____

Modalità di pagamento: Bonifico (Causale: nome cognome atleta) Contanti

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

NOME _____

COGNOME _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

APERTURA SEGRETERIA ISCRIZIONI (atrio del Pala ExBo): a Settembre ogni mercoledì dalle ore 19.30 – 20.30 oppure ad appuntamento tramite richiesta email adttaronno@gmail.com

Con la richiesta di iscrizione dichiaro di aver :

- Letto ed accettato il regolamento della palestra pubblicato sul sito del TT Saronno all'indirizzo <http://adttaronno.it/>

Data, _____

Firma _____
(se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)

- Letto le modalità di gestione dei dati personali come da informativa presente sul sito del TT Saronno all'indirizzo <http://adttaronno.it/> e di voler concedere il trattamento dei miei dati personali.

Data, _____

Firma _____
(se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)

- Letto e di voler concedere il diritto all'utilizzo di immagini e video secondo modalità e finalità indicate sul sito del TT Saronno all'indirizzo <http://adttaronno.it/>

Data, _____

Firma _____
(se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)

Per richiesta iscrizione / rinnovo al TT Saronno:

Data, _____

Firma _____
(se minorenni firma del genitore che esercita la patria potestà)

Nota bene: la richiesta di iscrizione si intende completata quando:

- è stato consegnato il presente modulo firmato in tutte le sue parti
- In caso di atleta minore, si allega al presente la copia della carta d'identità del genitore che gode della patria potestà
- In caso di pagamento tramite bonifico (preferito), si allega al presente la copia del bonifico

E' preferibile l'anticipo della documentazione d'iscrizione scansionata all'indirizzo e-mail:

adttaronno@gmail.com