



# SCUOLA TENNIS CTPICENO 2020/21

IL SOTTOSCRITTO (GENITORE).....

NATO/A..... IL...../...../.....

RESIDENTE A ..... VIA ..... N°.....

TEL..... EMAIL .....@.....

CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_

**CHIEDE**

CHE SUO FIGLIO/A .....

NATO/A..... IL...../...../.....

CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_

Che sia ammesso/a a partecipare alla Scuola Addestramento Tennis per l'anno 2020-2021 presso il Circolo Tennis Piceno sito in via delle Zeppelle 139/A ad Ascoli Piceno per la seguente modalità:

..... ore di scuola tennis + .....ore di preparazione atletica

EVENTUALI PROBLEMATICHE:

.....

e di aver preso visione e accettato il regolamento della scuola tennis,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità che il/la figlio/a ha i requisiti psicofisici per la pratica del tennis come da certificazione sanitaria (il certificato dovrà essere presentato entro l'inizio dei corsi), sollevando perciò l'organo direttivo della scuola tennis e il suindicato Circolo Tennis Piceno da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito,

**DICHIARA INOLTRE**

di aver preso visione del punto 1 (REGOLAMENTO della scuola) e di accettarlo per intero,  
di accettare e rispettare i COSTI e le MODALITÀ DI PAGAMENTO menzionate al punto 2,  
di acconsentire al TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI come descritto al punto 3 di accettare e rispettare l' AUTODICHIARAZIONE dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020

Firma

Ascoli Piceno ...../...../.....

.....

## PUNTO 1

### Regolamento Scuola Tennis

- Per i minorenni, è richiesta l'assunzione di responsabilità da parte di chi esercita la **patria potestà**.
- Tutti gli iscritti alla SAT sono tenuti ad osservare un comportamento corretto, rispettoso degli altri e del personale del Club, devono, inoltre, avere cura delle attrezzature e delle strutture messe loro a disposizione. I trasgressori saranno in primo luogo richiamati al dovere.
- Le lezioni si svolgeranno dal lunedì al venerdì, gli orari delle lezioni ed i **gruppi** verranno **concordati** dai maestri e dai Dirigenti Responsabili della scuola tenendo conto delle esigenze degli iscritti e del CTP, nel limite dei giorni di disponibilità del campo.
- L'iscritto può usufruire (a seconda della formula prescelta) esclusivamente delle attività autorizzate e concordate con la Direzione, nonché degli orari messi a disposizione.
- Al **momento dell'iscrizione**, l'iscritto dovrà versare la Quota d'iscrizione (comprensiva di quota associativa, tessera FIT e Maglia del CTP) e il **Certificato Medico di Idoneità** all'attività non agonistica.
- L'iscrizione, impegna l'iscritto per un intero anno agonistico (da Ottobre a Maggio dell'anno successivo), le interruzioni dell'attività devono essere segnalate prima della scadenza dell'ultima rata versata. E' comunque consentito al tesserato, previo accordo con la Direzione del Club, passare ad altra attività o variare la formula concordata inizialmente.
- E' previsto, che tutti gli allievi della SAT siano soci del Circolo Tennis Piceno.
- Non sono previsti recuperi delle quote associative, se non per cause dipendenti dalla Società (chiusura degli impianti per lavori straordinari o altro). Le lezioni perse per cause di forza maggiore (ad esempio: inagibilità dei campi), saranno recuperate, previo accordo con la Direzione Tecnica.
- La scuola seguirà il calendario delle festività previste dal provveditorato agli studi.
- Nel periodo invernale, in caso di pioggia, l'attività si svolgerà regolarmente nelle strutture coperte.
- Gli iscritti alla SAT sono tenuti ad indossare, la tenuta sociale nelle competizioni agonistiche, ed un abbigliamento idoneo (scarpe da tennis obbligatorie), durante gli allenamenti.
- Tutte le informazioni relative all'attività tecnica, agonistica e ricreativa degli allievi della Scuola Tennis saranno pubblicate sul nostro sito e alla pagina Facebook del CTP e ed esposte nella bacheca situata c/o la segreteria del Circolo.
- La vigilanza dei minori è a carico del personale del Circolo solo nella fascia oraria relativa all'attività programmata per le lezioni di tennis e/o atletica, oltre tale orario la direzione della scuola si ritiene libera da ogni tipo di responsabilità. Per eventuali ritardi (dovuti a causa di forza maggiore) il genitore si impegna a darne tempestiva comunicazione ai responsabili della SAT o la segreteria del circolo.

## PUNTO 2

### Costi

	QUOTA ISCRIZIONE	1° RATA (3 mesi e 1/2) ENTRO 1 OTTOBRE 2020	2° RATA (3 mesi) ENTRO 31 GENNAIO 2021	3° RATA (2 mesi) ENTRO 12 APRILE 2021	TOTALE (8 mesi e 1/2)
1 ORA TENNIS	35 EURO	122 EURO	105 EURO	70 EURO	327 EURO
1,5 ORA TENNIS		175 EURO	150 EURO	100 EURO	455 EURO
2 ORE TENNIS		207 EURO	177 EURO	118 EURO	537 EURO
2,5 ORE TENNIS		259 EURO	222 EURO	148 EURO	659 EURO
3 ORE TENNIS		294 EURO	252 EURO	168 EURO	744 EURO
3,5 ORE TENNIS		336 EURO	288 EURO	192 EURO	846 EURO
4 ORE TENNIS		364 EURO	312 EURO	208 EURO	914 EURO
4,5 ORE TENNIS		410 EURO	351 EURO	234 EURO	1025 EURO
5 ORE TENNIS		455 EURO	390 EURO	260 EURO	1135 EURO
6 ORE TENNIS		546 EURO	468 EURO	312 EURO	1356 EURO
POSSIBILITA' DI AGGIUNGERE LA PREPARAZIONE ATLETICA					
1 ORA		35 EURO	30 EURO	20 EURO	85 EURO
2 ORE		53 EURO	45 EURO	30 EURO	128 EURO
3 ORE		105 EURO	90 EURO	60 EURO	255 EURO

Il totale è relativo alla durata del corso cioè 8 mesi e mezzo.

L' atletica ha una frequenza settimanale per tutta la durata del corso.

E' previsto uno sconto per ogni fratello e/o sorella minori iscritti (10% sul secondo iscritto).

La *QUOTA di ISCRIZIONE* comprende:

- Iscrizione al circolo
- Tessera FIT (Federazione Italiana Tennis)
- Maglia del CT Piceno

### Modalità di pagamento

E' possibile effettuare il pagamento delle rate del corso in **contanti** presso la Segreteria del Circolo Tennis Piceno, oppure tramite **bonifico bancario** con i seguenti riferimenti:

<b>IBAN</b> : IT43L0200813507000104635120 Banca Unicredit <b>CONTO CORRENTE INTESTATO A</b> : Circolo Tennis Piceno <b>CAUSALE</b> : Pagamento SAT "Nome e Cognome"
--

### **PUNTO 3**

#### **Consenso al trattamento dei dati personali**

Il/la sottoscritto/a ..... nato a ..... il ...../...../....., acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 acconsente al trattamento dei dati sia comuni che sensibili, dichiaro di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati personali sensibili rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art 4 comma 1lett. d) del D.Lgs. citato.

Inoltre acconsente che il figlio ..... nato a ..... il ...../...../..... venga fotografato per gli scopi e le attività riguardanti l'attività sportiva Tennis. Nonchè ad esporre foto sulla bacheca del CTP e sulla pagina Facebook e/o la propria pagina Web.

Firma

Ascoli Piceno ...../...../..... .....

### **PUNTO 4**

#### **AUTODICHIARAZIONE dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020**

IL SOTTOSCRITTO (**GENITORE**).....

NATO/A..... IL...../...../.....

CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

CHE SUO **FIGLIO/A** .....

NATO/A..... IL...../...../.....

CODICE FISCALE \_ \_ \_ \_ \_

- NON è stato affetto da COVID-19
- NON è sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- NON è stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- NON HA sintomi riferibili a COVID-19

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere all'impianto se non in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia, e a non far frequentare l'impianto sportivo, a mio/a figlio/a in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea di mio/a figlio/a ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Firma

Ascoli Piceno ...../...../..... .....