

MODULO DI ISCRIZIONE VILLA REALE TENNIS MONZA 2016/2017

Dati del richiedente			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Carta identità		Codice Fiscale	
Indirizzo residenza		Città, Prov., CAP	
Telefono		Tessera FIT	
Email			

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO NELLA TIPOLOGIA	PROMOZIONE	DURATA
<input type="checkbox"/> TOP	<input type="checkbox"/> FAMIGLIA	<input type="checkbox"/> UN ANNO
<input type="checkbox"/> PREMIUM	<input type="checkbox"/> STUDENTE	<input type="checkbox"/> DUE ANNI (SOSTENITORE)
<input type="checkbox"/> ORDINARIO	EXTRA	ORA FISSA PREFERITA
<input type="checkbox"/> FREQUENTATORE	<input type="checkbox"/> TESSERA FIT AGONISTICA	1
	<input type="checkbox"/> ARMADIETTO PERSONALE	2

Per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari del Centro Sportivo, attenendosi al Regolamento, e si impegna a pagare la quota di iscrizione. Dichiara inoltre di aver preso nota del Regolamento e di accettarlo integralmente.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, consente al loro trattamento ai fini della gestione della pratica di iscrizione. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dal Regolamento.

Informative e consensi

Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web del Centro Sportivo, e su pubblicazioni stampate (brochure, giornalino, ecc) (punto 1b dell'informativa).	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Acconsento all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali il Centro abbia rapporti di natura contrattuale (punto 1c dell'informativa), e da queste trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

(Luogo) _____, (Data) _____

(Firma del richiedente) _____

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642