

**MODULO DI ISCRIZIONE VILLA REALE TENNIS MONZA 2018/2019**

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	<b>EXTRA</b>	<b>ORA FISSA PREFERITA</b>
<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. Dichiaro 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*