



TENNIS TAVOLO UBOLDO ASD US-ACLI
Piazza Conciliazione,6 21040 UBOLDO
CF 94031270120
FITET 3505

ISCRIZIONE AGONISTICA STAGIONE 2024-2025

Dati Dell'Atleta

Nome	Cognome
Nato il	Lugo di nascita
Nazionalità	Codice Fiscale
Abitazione via	Città CAP
Telefono	Email

Richiede a TTUBOLDO ASD US-ACLI Iscrizione al Campionato FITET

comprende

Abbonamento annuale TTUboldo + US-ACLI con due allenamenti settimanali

NUOVA ISCRIZIONE Quota* € 330,00/anno con DIVISA AGONISTICA
(maglietta e calzoncino)

RINNOVO Quota* € 300,00/anno

(*) nella quota di Iscrizione è compresa assicurazione sportiva US-ACLI.



TENNIS TAVOLO UBOLDO ASD US-ACLI
Piazza Conciliazione,6 21040 UBOLDO
CF 94031270120
FITET 3505

Modalità di Pagamento (tramite bonifico bancario)

- Pagamento 100% in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione
- Possibilità di pagamento in 2 rate: 50% all'iscrizione + Saldo entro Gennaio 2025

(OPZIONE VALIDA solo per gli abbonamenti annuali - Specificare nella causale del pagamento 1°Rata o 2°Rata)

IBAN IT17L0306909606100000182023

Con la richiesta d'iscrizione dichiaro di aver:

Letto ed accettato il regolamento della palestra pubblicato sul nostro sito di TTUBoldo all'indirizzo <https://ttuboldo.it>

Letto le modalità di gestione dei dati personali come da informativa presente sul sito di TTUBoldo all'indirizzo <https://ttuboldo.it> e di voler concedere il trattamento dei miei dati personali.

Preso visione del MOG modello organizzativo del TTUBoldo pubblicato sul nostro sito all'indirizzo <https://ttuboldo.it>

Di voler concedere il diritto all'utilizzo di immagini e video secondo modalità e finalità indicate sul sito di TTUBoldo all'indirizzo <https://ttuboldo.it>

Nota bene:

la richiesta di iscrizione si intende completata quando:

- Sarà stato consegnato il presente modulo compilato e firmato in ogni sua parte, allegando la copia della carta d'identità dell'atleta, ricevuta bonifico e certificato medico **OBBLIGATORIO**

- Allegare al presente modulo la copia della carta d'identità del genitore o tutore che goda della patria potestà (Se l'atleta è minorenne).

Data _____ Firma _____

Claudio cell. 3343446099
ttuboldo@gmail.com
<https://ttuboldo.it>