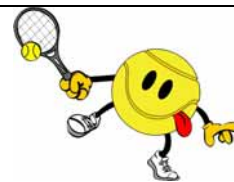


Modulo d'Iscrizione



TENNIS CLUB CCR Ispra
VIA ESPERIA, 21020 ISPRA (VA)
Tel/Fax 0332 789023
tennis.ccr.ispra@gmail.com
www.tennisclubccr.it



2009 - 2010

Mettere una X sulla Tessera Socio scelta.

<u>TESSERA</u>	<u>SOCI INTERNI</u>	<u>SOCI ESTERNI</u>	<u>< 21 ANNI int</u>
<i>Annuale</i>	<input type="checkbox"/> € 230,00	<input type="checkbox"/> € 360,00	<input type="checkbox"/> € 120,00
<i>Semestrale</i>	<input type="checkbox"/> € 160,00		<input type="checkbox"/> € 80,00

Scadenza Tessera

Cognome _____ **Nome** _____

Nato a _____ **il** _____

Residente _____ **Via** _____

E-mail _____

Tel. Ab. _____ **Tel. Uff.** _____ **Cell.** _____

Note:

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- La informiamo, che i suoi dati personali, saranno utilizzati e conservati, per il perseguimento degli scopi statutari, secondo la Legge 675/1966 e secondo il Provvedimento del Garante del 28 novembre 1997, autorizz. N. 3/1997;
- I dati in ns. possesso, riguardo il Vs. stato di salute per l'idoneità alla pratica sportiva, saranno utilizzati e conservati, per in periodo non superiore a quello necessario per perseguire le finalità, per le quali sono stati richiesti.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____ **Firma** _____