

## **Tennis Club Cavezzo Scuola Tennis allievi**

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2025 - 2026**

Il Tennis Club Cavezzo organizza attività di insegnamento ed agonistiche riservate a ragazzi di età compresa tra i 4 e 16 anni. Le lezioni inizieranno LUNEDÌ 29/09/2025 e si svolgeranno nei giorni non festivi dal Lunedì al Venerdì. I gruppi saranno composti seguendo criteri di età e capacità tecniche. Gli orari rispetteranno esclusivamente gli obblighi scolastici.

#### **ISCRIZIONE**

Coloro che desiderano iscriversi al corso, dovranno far pervenire alla Segreteria del Circolo la domanda di iscrizione allegata **ENTRO VENERDÌ 19 SETTEMBRE 2025**

#### **CORSO DI TENNIS**

Il corso di 32 settimane inizierà LUNEDÌ 29/09/2025 e terminerà VENERDÌ 29/05/2026. Le lezioni si terranno dal Lunedì al Venerdì dalle ore 15,00 alle ore 19,00. I corsi saranno sospesi durante le festività Natalizie e Pasquali, con le stesse date di chiusura delle scuole.

#### **FREQUENZA**

Nei giorni festivi infrasettimanali le lezioni seguiranno il calendario scolastico. Per motivi didattico-educativi ogni assenza dovrà essere comunicata alla Segreteria della S.A.T. anche telefonicamente.

#### **DIVISA**

La divisa necessaria, è la seguente: scarpe da tennis( NO RUNNING ) e tenuta sportiva (pantaloncini, gonnellina, maglietta, tuta). Il Tennis Club Cavezzo mette a disposizione degli allievi la racchetta le palline e altre attrezzature idonee.

#### **CERTIFICATO MEDICO**

**Si richiede il certificato medico obbligatorio per l'attività non agonistica e/o il certificato di idoneità per svolgere l'attività agonistica.**

#### **NORME**

Per il miglior funzionamento dell'attività, la Direzione della Scuola si riserva di apportare modifiche agli orari delle lezioni e della suddivisione dei gruppi, qualora lo ritenesse opportuno. La Direzione declina ogni responsabilità per eventuali infortuni che potessero occorrere agli allievi nelle ore non di scuola, essendo gli allievi assicurati solo quando sono presi in consegna dagli insegnanti.

**L'iscrizione alla S.A.T. (8 mesi, ottobre – maggio ) comporta l'impegno a frequentarla fino al termine e conseguentemente il pagamento dell'intera quota prevista.**

#### **TARIFFE SCUOLA TENNIS ANNUALI PER LIVELLO:**

<b>1) Quota Corso Base</b>	<b>1 ora lezione settimana</b>	<b>euro 380 all'anno</b>
	<b>2 ore lezione settimana</b>	<b>euro 660 "</b>
<b>2) Quota Corso Preagonistico + Atletica</b>	<b>3 ore tennis 1 atletica</b>	<b>euro 850 "</b>
<b>3) Quota Corso Agonistico + Atletica</b>	<b>6 ore tennis e 2 atletica</b>	<b>euro 1050 "</b>
<b>Nella quota di iscrizione è compresa la tessera FIT. (30 euro)</b>		

#### **Modalità di pagamento solo con bonifico in 2 rate con scadenza:**

**1 - Metà quota ENTRO IL MESE DI OTTOBRE 2024**

**2 - Seconda metà quota ENTRO IL 28/02/2025**

**Sconto fratelli 10% applicato ad un allievo**

**IBAN PER PAGAMENTO MEDIANTE BONIFICO: IT84I0538766720000000525801**

**COMPILARE PAGINA SEGUENTE (IMPORTANTE SCRIVERE BENE EMAIL)**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA TENNIS 2025 / 2026

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ esercitante la responsabilità genitoriale,  
chiede che allievo/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ abitante a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Sia ammesso per l'anno 2025/2026 al corso S.A.T. del T.C. Cavezzo.

Orario uscita scuola \_\_\_\_\_ rientro scolastico pomeriggio \_\_\_\_\_  
Altri Impegni \_\_\_\_\_

### PRIVACY

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizzo al trattamento dei dati personali in  
osservanza del reg.UE nr 679/2016.

Dichiara inoltre di avere preso visione delle clausole del Regolamento della Scuola e di accettarle per intero.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore o esercente la responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_