

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI TENNIS PER ADULTI 2016-2017

Spazio riservato ai dati dell'allievo

COGNOME _____ NOME _____ SESSO

M	F
---	---

NATO/A IL _____ A _____
ABITANTE A _____ PROV. _____ CAP _____
IN VIA _____ N° _____ TEL. _____ CELL. _____
COD. FISC. _____ E_MAIL _____

LETTO ED ACCETTATO IL MEMORANDUM DEL CORSO DI TENNIS PER ADULTI 2016-2017 CHIEDO DI ISCRIVERMI CON LA SEGUENTE FREQUENZA SETTIMANALE:

1,5 h TENNIS 1,5 h TENNIS + 1,5 h ATLET. 3 h TENNIS 3 h TENNIS + 1,5 h ATLET.

Al fine di agevolare la compilazione dei gruppi e degli orari da parte del Maestro, si prega di compilare la parte sottostante, nella quale viene richiesto di indicare le note di disponibilità oraria da parte degli allievi. La fascia oraria da considerare va dalle 18.30 alle 20 per i giorni da lunedì a venerdì e tutta la giornata il sabato.

NOTE PER LA DISPONIBILITA'

N.B. : Ai fini dell'ammissione ai corsi, è obbligatorio allegare alla presente, un certificato medico di idoneità generica allo sport.

DATA _____

FIRMA _____

Consento al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675 del 31/12/1966 e successive modificazioni ai sensi dell'art.13 del D.Lgs N° 196/2003.

DATA _____

FIRMA _____