



MODULO ISCRIZIONE CORSO DI TENNIS

Corso Stagione 2026-2027

▪ *DATI DEL RAGAZZO/A*

COGNOME _____ NOME _____
NATO/A A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
CODICE FISCALE _____

- **CORSO MONOSETTIMANALE (1h di lezione a settimana) 400€**
le date del corso seguiranno il calendario scolastico

L'iscrizione comprende il costo del corso e dell'assicurazione.

Per la partecipazione al corso è obbligatorio presentare

CERTIFICATO MEDICO IN CORSO DI VALIDITÀ.

▪ *DATI DEL GENITORE*

COGNOME _____ NOME _____
TELEFONO _____
MAIL _____

▪ *MODALITÀ DI PAGAMENTO*

- Saldo in un'unica soluzione al momento dell'iscrizione

Data

Firma
