



TENNIS CLUB SESTO FIORENTINO

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

MODULO D'ISCRIZIONE CORSO ADULTI PADEL 2025/26

COGNOME..... NOME.....
NATO/A.....DATA DI NASCITA.....
VIA.....N°.....
COMUNE.....CAP.....
CELLULARE.....
CODICE FISCALE
MAIL.....

- Con l'iscrizione dovrà essere allegato il certificato medico d'idoneità sportiva.

INOLTRE CHIEDE:

- di diventare **SOCIO** della associazione Sportiva Dilettantistica TENNIS CLUB SESTO.
- di diventare **TESSERATO FITP** Federazione Italiana Tennis e Padel

Condividendo i fini statuari e desiderando di partecipare all'attività sportiva, sociale, ricreativa e culturale dell'Associazione medesima.

DATA.....

FIRMA.....

