



SCUOLA TENNIS - CORSI ADULTI

Il/La Sottoscritto/a

.....
presa visione delle norme che regolano la frequenza ed il funzionamento dei Corsi di Tennis tenuti presso la Club School dell'A.S.D. TENNIS CLUB BIANCAVILLA, norme che vengono integralmente ed incondizionatamente accettate

CHIEDE

di essere ammesso come allievo ai Corsi Adulti di Tennis tenuti presso la Club School dell'A.S.D. TENNIS CLUB BIANCAVILLA.

Si impegna a tal fine a richiedere il tesseramento FIT per la stagione 2021 e a produrre certificato medico agonistico o non agonistico a seconda della tessera FIT richiesta.

DATI ANAGRAFICI DELL'ALLIEVO CORSISTA:

Cognome:

Nome

Codice Fiscale _____

Luogo di nascita:

Data di nascita: ____ / ____ / _____

Indirizzo:

Città: **Prov. :**

Numero di telefono:

Mail:

Biancavilla,

FIRMA