



CORSI DI TENNIS

CORSI DI TENNIS

"UNDER"

"UNDER"

MODULO D'ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____

E-mail _____

Codice fiscale _____

Note e particolari richieste _____

Tipo di corso: _____

(Data)

(Firma)

Tutti i partecipanti hanno l'obbligo di consegnare il certificato medico che attesti l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica e fotocopia della tessera sanitaria.