

Modulo di iscrizione

Scuola di Tennis Standard School

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo _____ Città _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

Note e richieste particolari: _____

Tipo di corso: _____

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.

__ sottoscritt_/_ autorizza il trattamento dei dati personali (L. 675/96 e D.lgs 196/03), anche con modalità elettroniche, per i fini inerenti al Circolo Tennis Bolzano/Bozen.

Data _____ Firma _____
