



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ADULTI SERALI

Io sottoscritto/a nato/a il
a codice fiscale.....
residente in via cap e città.....
tel e-mail

chiedo di essere ammesso/a ai corsi di codesta scuola federale.

Allego alla domanda il certificato medico di idoneità alla pratica ginnico sportiva e nel contempo con la presente dichiarazione liberatoria, dichiaro di sollevare il Circolo Tennis Trento da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere al proprio figlio/a durante il corso.

In caso di ritiro mi impegno ugualmente a versare per intero la quota stabilita dal Consiglio Direttivo de Circolo Tennis Trento.

Firma

.....

Prima rata (entro 6/10/17).....

Seconda rata (entro 31/01/18).....

Oppure

10 lezioni (ott-dic).....

10 lezioni (dic-mar).....

10 lezioni (mar-mag).....