



# TORRINO TENNIS ACADEMY

## Domanda di Iscrizione

## Centro Estivo Monte Livata

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ genitore dell'allievo:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita(dell'allievo) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Numeri Telefonici \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

*Ai sensi e per gli effetti della legge sulla tutela della riservatezza personale (D.LGS.196/03 E COLLEGATE) questa scheda è destinata unicamente ad uso interno del circolo.*

*L'informazioni in esse contenute sono da considerarsi strettamente riservate.*



**Nella quota di adesione è compresa: tessera FIT ed assicurazione integrativa.**

- **CAPARRA 290€ entro il 15giugno**
- **SALDO 300€ entro il 30 giugno**

*Si allega alla presente il certificato medico*

Firma del genitore  
\_\_\_\_\_

**BENEFIT**



**A.S.D. Torino Tennis Academy**  
**Via R. Lordi 34 00144 Roma**  
**C.F. & Partita Iva 12055711001**

La direzione tecnica  
-----

