



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
