

**CIRCOLO TENNIS ARCO
SCUOLA AVVIAMENTO AL TENNIS
MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI**



DATI DELL'ALLIEVO

NOME _____ COGNOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

DATI DEL GENITORE O CHI NE FA LE VECI

NOME _____ COGNOME _____
INDIRIZZO _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
INDIRIZZO E-MAIL _____

CERTIFICATO MEDICO

- Allega il certificato medico
- Porterà il certificato medico prima dell'inizio del corso scelto

PAGAMENTI

E' prevista una **quota di iscrizione** di 50.00 €

(comprende: assicurazione 2011/2012 + tessera sociale arancione + gadget)

- Pagamento **mensile** anticipato.
- Pagamento **annuale** anticipato.

PRIVACY

- Acconsento l'utilizzo dei miei dati personali, fino ad eventuale comunicazione contraria, per essere informato su tutte le iniziative future della scuola e delle organizzazioni collegate.
- Non consento l'utilizzo di miei dati personali.

**PER TUTTI I FRATELLI ISCRITTI ALLA SCUOLA TENNIS VERRA' EFFETTUATO
UNO SCONTO DEL 10% SULLE QUOTE MENSILI.**

FIRMA
