



A.D. Circolo Tennis Selargius

DOMANDA DI ISCRIZIONE JUNIORES

ALLIEVO COGNOME: _____ NOME: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____

ANNI DI TENNIS: _____ PRECEDENTE CORSO/CIRCOLO: _____

NOMINATIVO GENITORE: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____ TELEFONO: _____

CELLULARE: _____ EMAIL: _____

RESIDENZA: _____ VIA _____ N° _____

Iscrizione a Scuola Avviamento Tennis - Stagione _____

ISCRIZIONE AL CORSO _____ CON FREQUENZA _____

GIORNI _____ ORARI _____

CERTIFICATO MEDICO _____ TAGLIA DIVISA _____

QUOTA _____

NOTE DA SEGNALARE _____

Il presente modulo d'iscrizione dovrà esser presentato in segreteria sia dai nuovi iscritti che dagli allievi che hanno frequentato il Corso dell'anno precedente
Successivamente lo Staff Tecnico del Circolo Tennis Selargius esaminerà le domande per pianificare la frequenza, i gruppi, gli orari, in relazione ai campi, i maestri e i livelli, per iniziare la nuova stagione.

Selargius, _____

(firma di chi esercita la patria potestà)

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base art.13 del D. Lgs. 196/2003