



ALBATROS ASD

Via Caltana, 92/A – 35010 Villanova di Camposampiero (PD) – Tel: 347 5628986 – 328 6523771

MODULO DI ISCRIZIONE 2024/2025

___ sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / ____
e residente a _____ (___), via/p.zza: _____, n. ____
C.F.: _____, Tel.: _____, Cell.: _____
e-mail: _____

dopo aver preso visione ed accettato, senza alcuna riserva, il programma e regolamento dei corsi di Tennis per Adulti 2024-2025,

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il corso di tennis adulti

- ☐ con frequenza di 1h a settimana - quota di € 390.00 (€ 130.00 / € 130.00 / € 130.00)
- ☐ con frequenza di 2h a settimana - quota di € 615.00 (€ 205.00 / € 205.00 / € 205.00)

Il pagamento delle suddette quote va effettuato trimestralmente entro il 15 del primo mese del trimestre.

NB: La quota riguardante il **tesseramento** non agonistico e l'assicurazione infortuni è di 65.00€ ed è valida da ottobre 2024 al 31 dicembre 2025

NB: Al presente modulo di iscrizione va allegata fotocopia del **Certificato di Buona Salute**

___ sottoscritto/a _____ autorizzo il trattamento dei dati personali da me forniti ai sensi dell'art. 23 del d.lgs. 196/2003.

Data: _____

In fede,
