



ALBATROS ASD

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

MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA TENNIS 2024/2025

___ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / ____

e residente a _____ (___), CAP: _____

via/p.zza: _____, n. _____,

cell. 1: _____, cell. 2: _____

genitore o tutore di _____,

nato/a a _____ (___), il ___ / ___ / ____

e residente a _____ (___), CAP: _____

via/p.zza: _____, n. _____, C.F.: _____,

dopo aver preso visione ed accettato, senza alcuna riserva, il programma e regolamento della Scuola Tennis S.A.T (Scuola Avviamento Tennis) per Bambini e Ragazzi 2024-2025

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a frequentare la scuola tennis 2024/2025

☐ 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 20.00€ ed è valida per tutta la durata del corso (da ottobre a giugno)

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

NB: Le lezioni di scuola tennis seguono il **calendario scolastico**

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

Data: _____

In fede,
