

MODULO ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI
2024

IO GENITORE

DI

NATO/A A..... IL

RESIDENTE A

VIA N.....

CAP.....

RECAPITI TELEFONICI.....

ISCRIVO MIO FIGLIO/A

AI CENTRI ESTIVI

SCELGO IL TURNO : (

- | | |
|------------------|-------------|
| 1 - 10/14 GIUGNO | 9/13 - 9/17 |
| 2 - 17/21 GIUGNO | 9/13 - 9/17 |
| 3 - 24/28 GIUGNO | 9/13 - 9/17 |

ALLEGO ALLA PRESENTE ISCRIZIONE PREVISTA E CERTIFICATO MEDICO
ALLEGO ALLA PRESENTE INFORMATIVA FIRMATA PRIVACY (DA SCARICARE DAL
SITO)

FIRMO ED APPROVO

.....

Tariffe :

9/13: UN TURNO € 95 - DUE TURNI € 180

9/17 : € 145

SCONTO DEL 10% SUL SU FRATELLO ISCRITTO
SE NON ISCRITTO ALLA SCUOLA TENNIS NF 2023/24 € 20 PER ISCRIZIONE
OBBLIGATORIO CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO