

MODULO D'ISCRIZIONE CORSI DI PADEL

Corso Privato

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____ Età: _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Comune _____ Prov _____

Codice Fiscale _____

Dati del genitore: Cognome: _____ Nome: _____

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____

Telefono _____ e-mail _____

SOCIO

NON SOCIO

Comunicazioni personali:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole e di accettare che:

- prima dell'inizio dei corsi di padel è necessario inviare un certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica all'indirizzo email: lecordedellosport@gmail.com – il documento non è necessario per gli iscritti di età inferiore ad anni 6.

L'INIZIO DEL CORSO E' SUBORDINATO AL PAGAMENTO DELLA RELATIVA QUOTA TRAMITE BONIFICO BANCARIO ALLE COORDINATE

IT06I0623011419000043673234

INTESTATO AD ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SANZENOTENNIS 2011 VIA BIAZZI 2 IN CREMONA C.F. 93052710196. P.I. 01694760198 CHE PROVVEDERA' ALLA FATTURAZIONE, INVIATA ALLA MAIL DI RIFERIMENTO E DETRAIBILE, NEI CASI PREVISTI DALLA LEGGE.

Le tariffe sono le seguenti:

	Socio	Non Socio
Corsi individuali (per lezione, 60 min)	€ 25,00	€ 28,00

Data _____

Firma _____