



Junior TENNIS Training

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ADULTI

DATI

COGNOME NOME

Nato a Data di nascita

Residente in via/piazza Comune

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cellulare

PER COMUNICAZIONI UFFICIALI TRAMITE whatsapp o sms

E-MAIL

GIORNI di PREFERENZA

.....

FASCIA ORARIA di PREFERENZA

.....

Si chiede cortesemente di indicare tutte le possibili soluzioni allo scopo di organizzare al meglio il planning degli orari e dei giorni, agevolare le Vostre esigenze nel rispetto della omogeneità dei gruppi e del livello tecnico, cercando di soddisfare tutte le richieste che ci perverranno.

NOTE PARTICOLARI

.....

Data.....FIRMA