

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il

g	g	m	m	a	a
---	---	---	---	---	---

Residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ Nr. _____

IN QUALITA' DI RESPONSABILE DEL MINORE, ISCRIVO ALLA SCUOLA TENNIS ESTIVA IL SEGUENTE PARTECIPANTE

Cognome _____ Nome _____

Nata/o a _____ il

g	g	m	m	a	a
---	---	---	---	---	---

Residente a _____ C.A.P. _____

Via _____ Nr. _____

E-mail _____ Tel. _____

La nostra Scuola Tennis estiva è aperta ai ragazzi dai 4 ai 18 anni. Il corso è composto da 3 sedute settimanali della durata di 1,5 ore nelle giornate di lunedì, martedì e giovedì dalle ore 1530 alle ore 17. Il costo settimanale è di €50 per i ragazzi tesserati CT Riva e di €60 per i non tesserati. I gruppi saranno formati da un minimo 3 allievi e un massimo di 6.

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI AL Circolo TENNIS RIVA TEL. 3519814533 o e-mail : scuolatennis@circolotennisriva.it

IBAN nr. IT62K0802635320000006107307

Settimana/e scelta/e						↓	
DAL	05	LUGLIO	AL	9	LUGLIO		
DAL	19	LUGLIO	AL	23	LUGLIO		
DAL	24	GIUGNO	AL	28	GIUGNO		
DAL	26	LUGLIO	AL	30	LUGLIO		
DAL	02	AGOSTO	AL	06	AGOSTO		
DAL	09	AGOSTO	AL	13	AGOSTO		
DAL	16	AGOSTO	AL	20	AGOSTO		
DAL	23	AGOSTO	AL	27	AGOSTO		
DAL	30	AGOSTO	AL	03	SETTEMBRE		
DAL	06	SETTEMBRE	AL	10	SETTEMBRE		
COSTO TOTALE EURO							

segnare le settimane scelte

NOTE :

Firma del responsabile del minore _____ Data _____

Firma del responsabile del minore _____ Data _____