



Modulo iscrizione

Summer Tennis Camp 2022

Nome:

Cognome:

Referenze del Genitore: _____

Indirizzo: _____ Cap/Nap: _____ Città: _____

*Data di nascita (gg/mm/anno): ____/____/____

*Tel. Cell _____ Tel. Uff. _____ Tel.casa. _____

*e-mail: _____

*campi obbligatori

PERIODO

1. Dal 20 giugno al 24 giugno

2. Dal 04 luglio al 08 luglio

2. Dal 11 luglio al 15 luglio

P.f Evidenziare una o più settimane

FRATELLI

si

no



Ho letto e accetto tutte le condizioni e regolamenti del TC CHIASSO

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____

Per i minorenni è necessaria l'autorizzazione scritta del detentore della autorità parentale.

Inviare/consegnare a: Tennis Club Chiasso, Via Campagna 4 CH6832 Seseglio
tel 0041 91/682.06.16 mail scuola@tcchiasso.ch