

## MODULO ISCRIZIONE SCUOLA TENNIS GUSPINI

2022 - 2023

DA RICONSEGNARE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di (da compilare solo per under 18) \_\_\_\_\_

### Informazioni (sul bambino/a in caso di Under 18)

Nato/a a ( ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Numero per comunicazioni di gruppo (WhatsApp) \_\_\_\_\_

Dichiara di volersi iscrivere (o di voler iscrivere proprio figlio/a in caso di Under 18) alla Scuola Tennis Guspini per l'anno 2022/23 (indicare tipo di iscrizione scelta)

Allievo SAT € 25,00

\*NB: La suddetta quota non dà alcun diritto all'utilizzo delle strutture al di fuori dell'orario di lezione. Per usufruire di tali strutture dovrà essere versata la quota stabilita annualmente dal Consiglio Direttivo (Contributo Utilizzo Campi per gli Under 8/10/12 e la quota Sociale per gli under 14/16/18)

#### Tipo di corso SAT per allievi under 18 (segna con una x quello prescelto):

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="radio"/> 1 Ora a Settimana     | € 20,00 |
| <input type="radio"/> 2 Ore a Settimana     | € 30,00 |
| <input type="radio"/> 3 Ore a Settimana     | € 45,00 |
| <input type="radio"/> 4 Ore a Settimana     | € 55,00 |
| <input type="radio"/> Preparazione atletica | € 18,00 |

#### Tipo di corso SAT per allievi ADULTI (segna con una x quello prescelto):

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="radio"/> 1 Ora a Settimana | € 30,00 |
| <input type="radio"/> 2 Ore a Settimana | € 45,00 |
| <input type="radio"/> 3 Ore a Settimana | € 55,00 |

Le lezioni saranno svolte con frequenza mono-settimanale o bi-settimanale (potranno aumentare o essere svolte anche in giorni differenti) con sospensione dei corsi secondo il calendario scolastico. Il genitore dichiara di conoscere lo Statuto ed i Regolamenti e di accettarli in tutte le loro parti.

Allega alla domanda il certificato medico idoneo al tipo di attività da svolgere (certificato di buona salute per i non agonisti e Certificato Visita Agonistica per gli agonisti).

Firma

Data .....

.....