



MODULO ISCRIZIONE CORSI ADULTI

CIRCOLO _____

ORARIO _____ LIVELLO _____

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____ CITTA' _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

TEL/CEL _____ E-MAIL _____

Si impegna a corrispondere la somma di euro _____

IBAN CENTRO TENNIS USSA

IT 89 I 06045 11601 000000 591000

IBAN TC BOLZANO

IT 23K060 4511 6020 0000 5005 103

Firma _____

