



MODULO DI ISCRIZIONE CAMP ESTIVO 2023

DATI ALLIEVO/A			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Carta identità		Codice Fiscale	
Indirizzo residenza		Città, Prov., CAP	
Telefono			
Email			

IDATI ANAGRAFICI SIA DELL'ALLIEVO/A E DEL GENITORE DOVRANNO ESSERE COMPILATI NELLA LORO INTERESSA

DATI GENITORE			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Carta identità		Codice Fiscale	
Indirizzo residenza		Città, Prov., CAP	
Telefono		Email	

CONSENSO	
<p>Il sottoscritto: _____ in qualità di padre/madre/tutor legale dell'atleta richiedente</p> <p>ESPRIME il proprio esplicito consenso affinché lo stesso sia ammesso a frequentare i corsi in programma, organizzati dal meratetennisepadelcenter (di seguito "Centro Sportivo"), per l'intera durata del corso contrattato.</p> <p>DICHIARA</p> <p>A. sotto la propria responsabilità, che l'atleta richiedente, presenta i requisiti psico-fisici necessari per la pratica di attività sportiva, sollevando sin da ora l'organo direttivo del Centro Sportivo da qualsiasi responsabilità civile e/o penale in merito. Quanto sopra fino a presentazione di certificato medico di idoneità sportiva.</p> <p>B. di aver preso visione ed accettare le condizioni generali riportate nel retro del presente modulo</p> <p>C. di aver preso visione dello statuto e di rispettarne le condizioni ivi contenute</p> <p>(Luogo) _____, (Data) _____ (Firma) _____</p>	

SETTIMANE: _____

ATTIVITÀ SVOLTA PRESSO [meratetennisepadelcenter](http://meratetennisepadelcenter.it) (MERATE via giacomo matteotti 2 23807 I.C.)

[meratetennisepadelcenter](http://meratetennisepadelcenter.it)
via Terraggio, 10 - 23883 Brivio (Lc)

C.F. - P.IVA: 03198810131

TEL. 3519937239- email meratetennisepadelcenter@gmail.com

Sito: www.meratetennisepadelcenter.it IBAN: IT67 B 05696 51530 000006682X40