

Tennis Club Bisenzio

Dal 1940

Modulo iscrizione Centri Estivi 2017

Nome _____

Sesso M - F

Cognome _____

Data di Nascita _____

Luogo di nascita _____

Residente in _____

Via/Piazza _____

Nr. _____

Telefono allievo/a _____ Telefono casa _____

Telefono genitori _____

Email _____ @ _____

Informazioni utili per l'organizzazione:

Allergie o patologie particolari _____

Opzioni settimanali:

() MATTINO (08.30-12.00) € 60 a settimana

() MATTINO CON PRANZO (08.30-14.00) € 90 a settimana

Note e settimane di partecipazione: _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Ricevuta la informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 10 della legge numero 675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

Firma del genitore
