



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ESTATENNIS 2024

NOME	C	OGNOME		
GENITORE DI				
BAMBINO/A NATA/O A			IL	
RESIDENTE A	VIA		PROV	
CAP TEL/CEL	L	E – MAIL	@	
VORREBBE CHE SUO/A I	FIGLIO/A PARTECIPAS	SE AL SUMMER CAMP I	ESTATENNIS 2024	
	<u>Dal 10 Giugno al 14 G</u> 30 alle 12.30 pranzo e			
	<u>Dal 17 Giugno al 21 G</u> 30 alle 12.30 pranzo e	-		
	<u>Dal 24 Giugno al 28 G</u> 30 alle 12.30 pranzo e			
	<u>Dal 01 Luglio al 05 Lug</u> 30 alle 12.30 pranzo e			
	<u>Dal 08 Luglio al 12 Lu</u> 30 alle 12.30 pranzo e			
	per tesseramento FIT vernale 2023-24.	P e quota assicurativa s	se non si è frequentat	a la

BARRARE LE SETTIMANE SCELTE

Al termine delle attività sarà possibile pranzare, acquistando i BUONI PASTO ESTATENNIS, presso il Ristorante DIGUSTO CLUB

N.B. Per frequentare il corso è necessario consegnare un certificato medico per attività non agonistica in corso di validità