



Modulo iscrizione stagione estiva 2018

Nome:

Cognome:

Indirizzo: _____ Cap/Nap: _____ Città: _____

*Data di nascita (gg/mm/anno): ____/____/____

*Tel. Cell _____ Tel. Uff. _____ Tel.casa. _____

*e-mail: _____

*campi obbligatori

ABBONAMENTO ESTIVO CAMPI ESTERNI Fr. 300.00

ABBONAMENTO ESTIVO CAMPI ESTERNI E INTERNI Fr. 390.00

ABBONAMENTO ESTIVO JUNIOR CAMPI INTERNI E ESTERNI Fr. 150.00
(ultima ora giocabile 17.30-18.30)

P.f Evidenziare l'abbonamento scelto

Ho letto e accetto tutte le condizioni e regolamenti del TC CHIASSO

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____

Per i minorenni è necessaria l'autorizzazione scritta del detentore della autorità parentale.

Inviare/consegnare a: Tennis Club Chiasso, Via Campagna 4 CH6832 Seseglio
tel 0041 91/682.06.16 mail segreteria@tcchiasso.ch