



TENNIS CLUB C H I A S S O

MODULO DI REGISTRAZIONE SUMMER CAMP

DATI PERSONALI

*COGNOME: *NOME:

*N° AVS: *Data di nascita: (gg/mm/anno)

REFERENZE DEL GENITORE

*Indirizzo: *Città:

*Tel. Cell: *Cap/Nap:

*E-mail: *Tel. casa:

*campi obbligatori

SELEZIONA LE SETTIMANE DESIDERATE

Indica più opzioni possibile

Giornata intera
per tutti

Mezza giornata
solo per bambini dal 2017 in giù

Dal 24 Giugno al 28 Giugno

Dal 01 Luglio al 05 Luglio

Dal 08 Luglio al 12 Luglio

Dal 15 Luglio al 19 Luglio

Dal 22 Luglio al 26 Luglio

Dal 19 Agosto al 23 Agosto

SI

NO

Fratelli

Liberatoria per foto/video

PER I MINORENNI È NECESSARIA L'AUTORIZZAZIONE SCRITTA DEL DETENTORE DELL'AUTORITÀ PARENTALE

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

LUOGO E DATA:

FIRMA E TIMBRO:

Tennis Club Chiasso | Via Campagna 4 - 6832 Seseglio

+41 91 682 06 16 info@tcchiasso.ch www.tcchiasso.ch