

ASD *PRO CAMP* ^{MGM} ITALIA

Via Zuretti 32 - 20125 Milano

SCUOLA DI TENNIS ADULTI 2026/2027

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Domicilio _____ Via _____ N _____ CAP _____

Telef.ab _____ Cell _____ e-mail _____
(scrivere in stampatello)

Cod. Fisc. _____

QUOTA CORSO BISETTIMANALE con 4 persone: 1350,00 € + 70,00 Q.S.

QUOTA CORSO MONOSETTIMANALE con 4 persone: 850,00 € + 70,00 Q.S.

DURATA DEL CORSO : dal 28 Settembre 2026 al 28 Maggio 2027

FREQUENZA : la Scuola verrà organizzata dal lunedì al venerdì seguendo il calendario scolastico.

ORARI : 19.00-20.00 e 20.00-21.00

PRESENZA IN CAMPO: 4 allievi per campo

DOCUMENTI RICHIESTI :

Obbligatorio il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica da consegnare all'iscrizione.

Per l'allievo che dovesse ritirarsi per motivi personali e/o di salute o che dovesse essere allontanato dal Corso per motivi disciplinari, non è previsto in alcun modo il rimborso della quota versata.

La Direzione non risponde di eventuali danni al di fuori della copertura assicurativa.

Si riserva inoltre di effettuare eventuali variazioni dell'orario anche dopo l'inizio dei Corsi.

Il sottoscritto dichiara di prendere atto e di accettare le sopraindicate condizioni.

Data.....

Firma _____