



# ISCRIZIONI SAT E AGONISTICA 2018/2019

anno	assoc	tessera
2018		
2019		

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Num. volte/sett \_\_\_\_\_

Livello di gioco \_\_\_\_\_

Disponibilità: **OBBLIGATORIO SEGNARE TUTTI I GIORNI  
SI o NO E DA CHE ORA**

LUNEDI' SI..... NO..... DALLE ORE.....

MARTEDI' SI..... NO..... DALLE ORE.....

MERCOLEDI' SI..... NO..... DALLE ORE.....

GIOVEDI' SI..... NO..... DALLE ORE.....

VENERDI SI..... NO..... DALLE ORE.....

Tel . mamma \_\_\_\_\_ Tel. papà \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

NOTA: Si ricorda ai gentili allievi dei corsi che la rateizzazione del pagamento non fa venir meno l'obbligo di corrispondere per intero la quota del corso.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali.

DATA

FIRMA

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Iscrizione.....data.....firma.....

1° rata.....data.....firma.....

2° rata.....data.....firma.....

3° rata.....data.....firma.....

4° rata.....data.....firma.....

5° rata.....data.....firma.....

**Totale corso**.....