



Modulo iscrizione CORSI ADULTI 2020

Nome:

Cognome:

Indirizzo: _____ Cap/Nap: _____ Città: _____

*Data di nascita (gg/mm/anno): _____ *Tel. Cell. _____

*Tel. Cell _____

*e-mail: _____

* campi obbligatori

Gruppo 3 persone – 10 lezioni da 1 ½ H.

CHF 390.00

Gruppo 4 persone – 10 lezioni da 1 ½ H.

CHF 290.00

SOTTOLINEARE I GIORNI E ORARI PRESCELTI INDICANDO PIU' OPZIONI POSSIBILI

LUNEDI	8.30-10.00	10.00-11.30	11.30-13.00	13.00-14.30	14.30-16.00	19.30-21.00	21.00-22.30
MARTEDI	8.30-10.00	10.00-11.30	11.30-13.00	13.00-14.30	14.30-16.00	19.30-21.00	21.00-22.30
MERCOLEDI'	8.30-10.00	10.00-11.30	11.30-13.00	13.00-14.30	14.30-16.00	19.30-21.00	21.00-22.30
GIOVEDI	8.30-10.00	10.00-11.30	11.30-13.00	13.00-14.30	14.30-16.00	19.30-21.00	21.00-22.30
VENERDI	8.30-10.00	10.00-11.30	11.30-13.00	13.00-14.30	14.30-16.00	19.30-21.00	21.00-22.30

Le lezioni perse non verranno rimborsate. In accordo con il maestro, qualora fosse possibile, potranno essere recuperate.

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

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____

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