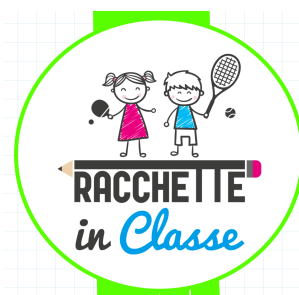




ACCADEMIA DEL TENNIS



### DATI DELL'ALLIEVO

Cognome:		Nome:			
Luogo di Nascita:		Data:			
Nazionalità		C.F.:			
Indirizzo: Via/Corso		N°		Città:	
Provincia:		C.A.P.		Tessera FIT	
Telefono:		Cellulare:		E-mail:	
Scuola di provenienza:					

### DATI DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Cognome, Nome:		Luogo Nascita:	
Telefono cellulare:		Telefono casa:	
E-mail:		C.F.	
Facebook		Twitter	

### PROGETTO RACCHETTE IN CLASSE – FASE EXTRA CURRICOLARE

#### BARRARE L'ORARIO PREFERITO DELLE SINGOLE GIORNATE PRESECLTE.

<b>SABATO 10.12.2022:</b>	<b>15.00-16.00</b>	<input type="checkbox"/>	<b>16.00-17.00</b>	<input type="checkbox"/>
<b>SABATO 17.12.2022:</b>	<b>15.00-16.00</b>	<input type="checkbox"/>	<b>16.00-17.00</b>	<input type="checkbox"/>
<b>MERCOLEDÌ 28.12.2022:</b>	<b>9.00-10.00</b>	<input type="checkbox"/>	<b>10.00-11.00</b>	<input type="checkbox"/>
<b>MERCOLEDÌ 04.01.2023:</b>	<b>9.00-10.00</b>	<input type="checkbox"/>	<b>10.00-11.00</b>	<input type="checkbox"/>

### PERMESSO DEL RESPONSABILE DEL MINORE:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_, come padre/madre/tutor legale del minore richiedente, do il mio esplicito consenso affinché \_\_\_\_\_ frequenti il Programma Sportivo prescelto per la durata contrassegnata, come da programma regolamento di cui dichiaro di avere preso visione.

Reggio Calabria, li \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_