

**MODULO DI PREISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI FIT
CORSI 2019**

DATI ALLIEVO

COGNOME			
NOME			
VIA			
CAP	CITTA'		PROV.
NATO A		IL	
TESSERA FIT	N°		
CIRCOLO			
MAESTRO			

DATI GENITORE (CHE EFFETTUA IL PAGAMENTO)

COGNOME			
NOME			
CODICE FISCALE			
TELEFONO		ALTRO TELEFONO	
E-MAIL			

**ESTREMI DEL VERSAMENTO DELL'ACCONTO DI EURO 202,00 PER TUTTI I CENTRI DA
EFFETTUARE ENTRO IL 30/09/2018**

BONIFICO	I PAGAMENTI DEVONO ESSERE INTESTATI A: FIT SERVIZI S.R.L. C/O STADIO OLIMPICO CURVA NORD INGR. 42 00135 ROMA IBAN IT78 I056 9603 2150 0000 5090 X42 PRESSO B.P. SONDRIO AG. 15 ROMA FARNESINA BIC/SWIFT POSOIT22
-----------------	---

**LA COPIA DELL'AVVENUTO PAGAMENTO DEVONO ESSERE INVIATE UNITAMENTE AL
SEGUENTE MODULO PER FAX AL N° 0698376023 O PER POSTA ELETTRONICA SEGUENTE
INDIRIZZO centriestivi@federtennis.it**

HO LETTO ED ACCETTO IL REGOLAMENTO	<input type="checkbox"/>	ACCETTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCETTO
NOTA INFORMATIVA SULLA PRIVACY	<input type="checkbox"/>	ACCETTO	<input type="checkbox"/>	NON ACCETTO
<u>L'ISCRIZIONE DOVRA' ESSERE PERFEZIONATA CON LA SCELTA DEL CENTRO E DEL RADUNO ENTRO E NON OLTRE IL 30 MARZO 2019</u>				

_____	_____
DATA	FIRMA