Modulo Iscrizione GREST di Roveredo

SPORTING

*Compila il modulo in tutte le sue parti. I campi contrassegnati con * sono obbligatori.*

Dati Anagrafici Ragazzo/a
Nome e Cognome RAGAZZO/A:* _____
Sesso:* (Selezionare una opzione)
☐ Maschio
☐ Femmina
☐ Altro: _____

Data nascita:* (Formato GG/MM/AAAA) _____ / _____ / _____

Città Nascita:*_____ **Provincia Nascita:***_____

Codice Fiscale:*_____
Indirizzo Residenza:* (Via, Numero Civico, Città, Provincia)
Via/Piazza: _____ Nr: ____/__

Città: _____ Prov: _____ CAP: _____

Dati Genitore/Tutore
Nome e Cognome GENITORE:* _____

Numero di telefono:*_____

Email Contatto Genitore:*_____

Livello Gioco Tennis:* (Selezionare una opzione)	**Preferenze GREST**
☐ Mai fatto o solo provato ☐ Da un anno ☐ Da due anni ☐ Da tre e più anni ☐ Ha già una classifica FITP ☐ Altro: _____	**Settimane richieste:*** (Selezionare una o più settimane) ☐ Settimana 1 (16.06 - 20.06) ☐ Settimana 2 (23.06 - 27.06) ☐ Settimana 3 (30.06 - 04.07) ☐ Settimana 4 (07.07 - 11.07) ☐ Settimana 5 (14.07 - 18.07) ☐ Settimana 6 (21.07 - 25.07) ☐ Settimana 7 (28.07 - 01.08) ☐ Altro (specificare):_____

Commenti / Note Aggiuntive:
(Eventuali allergie, necessità particolari, informazioni utili)

Data e Firma _____