



## DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA ADDESTRAMENTO TENNIS ESTIVA

Il/La sottoscritto/a .....

residente a ..... in via ..... n. ....

tel. ....- cellulare .....- mail: .....

- chiede che

su.... figli.... ..... nat.... a ..... il ...../...../.....

su.... figli.... ..... nat.... a ..... il ...../...../.....

su.... figli.... ..... nat.... a ..... il ...../...../.....

- sia.. ammess..... al Centro estivo ATO 2017 per la/e seguente/i settimana/e:

.....

Si impegna a versare la quota di frequenza in un'unica soluzione, anticipata, di euro.....

Allega alla domanda **certificato medico di idoneità** alla pratica ginnico sportiva "non agonistica" dei sopra citati iscrivendi.

Lo scrivente prende atto che ATO declina ogni responsabilità rispetto ad infortuni che dovessero verificarsi per fatto di altro allievo e che non siano prevedibili o altrimenti evitabili o che avvengano fuori dalle aree di svolgimento del centro estivo nelle quali ATO garantisce la sorveglianza nel seguente orario (8.00 – 14.30).

Laddove dovesse essere accertato nel corso delle lezioni ed in generale della permanenza presso il circolo di un comportamento dell'allievo contrario ai principi di buona educazione, ATO si riserva a proprio insindacabile giudizio di revocare l'iscrizione senza il rimborso della quota settimanale.

Trieste, ...../...../.....

FIRMA DEL GENITORE

(o di chi ne esercita la patria potestà)

\_\_\_\_\_