

**MODULO D'ISCRIZIONE - CORSI PADEL 2026-2027****DATI GENITORE**

Nome e Cognome ..... Comune di residenza .....

Via ..... Numero Civico ..... NPA .....

N°di Cellulare ..... Email .....

**DATI ALLIEVO**

Nome e Cognome ..... Data di nascita (gg/mm/aa).....

Livello di gioco:  Principiante  Intermedio**\*DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE:**

Numero AVS .....

Nazionalità ..... Lingua Madre .....

**PREFERENZE**

Quanti allenamenti alla settimana vuoi fare?

 1 volta  2 volte

Se ci fosse disponibilità vorrei giocare?(Indicare tutti i giorni disponibili così da trovare il gruppo migliore)

 Mercoledì 13.30-14.30  15.30-16.30  17.30-18.30 14.30-15.30  16.30-17.30

Eventuali impossibilità di orari e/o giorni .....

NON SONO PREVISTI RECUPERI / EVENTUALI CAMBIAMENTI DI GIORNI ED ORARI POTRANNO ESSERE EFFETTUATI SOLO SE DISPONIBILI.Con la sottoscrizione del seguente modulo esprimo il mio consenso alla pubblicazione di eventuali fotografie e/o video sul sito, su eventuali riviste, sui social network dell'azienda GoAcademy Sagl.

Firma di un genitore .....

**MODALITÀ DI PAGAMENTO** (direttamente in segreteria oppure tramite bonifico bancario)

Scadenze: 1° Rata da versare al momento dell'iscrizione / 2° rata entro 31.01.2027

Beneficiario: GoAcademy SAGL IBAN: CH53 0024 7247 2513 1201 N BIC: UBSWCHZH80A

Causale: Nome Cognome ragazzo/a - Iscrizione Scuola Padel 2026/2027