



# CIRCOLO TENNIS REGGIO

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Victor Hugo 44 – CANALI - 42123 REGGIO EMILIA

Tel.0522-321522 - Fax 0522-321589 – Direzione 0522-294966

<http://www.ctennisre.it>

E-mail: [scuolatennis@ctennisre.it](mailto:scuolatennis@ctennisre.it) – [direzione@ctennisre.it](mailto:direzione@ctennisre.it)



## DOMANDA DI AMMISSIONE SCUOLA TENNIS 2019-20 C.T. REGGIO

Il sottoscritto .....

genitore / esercitante la potestà genitoriale

chiede che suo/a figlio/a .....

nato/a il ..... a ..... Prov. di .....

residente a ..... Prov. di ..... c.a.p. ....

via ..... n° ..... tel. .... cell. ....

sia ammesso per l'anno **2019/2020** alla Scuola Tennis di codesto Circolo.

Allega alla domanda il certificato medico di idoneità alla pratica agonistica o in alternativa di idoneità alla pratica ginnico-sportiva non agonistica, e nel contempo, con la presente dichiarazione liberatoria, dichiara di sollevare il Circolo da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere all'Allievo/a durante le prove di ammissione e frequenza.

Prende atto che partecipare alla Scuola Tennis del CT Reggio Emilia, significa avere rispetto delle persone (Staff, compagni, Associati, etc.) e delle strutture, nonché mantenere un comportamento adeguato ai principi della buona educazione; e che qualsiasi comportamento, ritenuto dalla Direzione o dai Tecnici preposti, contrario alle predette norme, verrà sanzionato da provvedimento disciplinare adeguato alla gravità di quanto compiuto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore  
o di chi esercita la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_