



DATI ALLIEVO INTERESSATO

COGNOME	NOME
NATO A	DATA DI NASCITA
RESIDENTE IN	CELLULARE
Hai mai giocato a PADEL?		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

TIPOLOGIA CORSO

SCUOLA PADEL - CORSO SHORT :			
CORSO SHORT DAL 28/09/2020 <input type="checkbox"/>	CORSO SHORT DAL 11/01/2021 <input type="checkbox"/>	CORSO SHORT DAL 7/04/2021 <input type="checkbox"/>	
CORSO 1 PERSONA <input type="checkbox"/>	CORSO 2 PERSONE <input type="checkbox"/>	CORSO 3 PERSONE <input type="checkbox"/>	CORSO 4 PERSONE <input type="checkbox"/>
REFERENZE COMPAGNI DI GRUPPO :			
PREFERENZA GIORNI E OARIO :			
MATTEO SAVOLDI presente il MERCOLEDI fino alle 21			
ANNALISA BONA presente un giorno a settimana (ancora da stabilire) dal 12 Ottobre dalle 10 alle 16			

Si chiede cortesemente di indicare tutte le possibili soluzioni allo scopo di organizzare al meglio il planning degli orari e dei giorni, agevolare le Vostre esigenze lavorative e familiari nel rispetto della omogeneità dei gruppi e del livello tecnico, cercando di soddisfare tutte le richieste che ci perverranno. Inoltre dato che gli orari dalle 19 alle 21 saranno i più richiesti vi prego se possibile di inserire un'altra preferenza al di fuori di questa fascia. Firmando dichiaro di aver preso visione e accettato l'informati va e i prezzi dei corsi scelti.

Data.....

Firma.....