



Country Tennis Institute S.S.D - A.R.L.

Viale dell'Olimpo 5-90149 Palermo

C.F/ P.Iva: 06521460821

Il sottoscritto/a socio Country time Club: Si No
residente aVia.....cell.....
telefonoEmail.....
genitore dell'allievo.....nato/a.....il.....
Iban: alle condizioni a me ben note chiede
l'iscrizione alla:

AGONISTICA

- | | |
|----------------------------------|-----------|
| • trisettimanale 10 mesi..... | € 1450,00 |
| • trisettimanale 11 mesi..... | € 1600,00 |
| • quadrisettimanale 10 mesi..... | € 1850,00 |
| • quadrisettimanale 11 mesi..... | € 2050,00 |
| • pentasettimanale 11 mesi..... | € 2550,00 |
| • esasettimanale 11 mesi..... | € 3000,00 |

- allega certificato medico di idoneità Si No

Servizio mini-bus:

Andata e Ritorno

- 2 volte la settimana € 50,00
- 3 volte la settimana € 75,00
- 5 volte la settimana € 90,00

Andata o Ritorno

- 2 volte la settimana € 35,00
- 3 volte la settimana € 45,00
- 5 volte la settimana € 60,00
- 1 viaggio € 10,00

- Quote comprensive di iscrizione + kit abbigliamento
- Sconto del 10% pagamento in unica soluzione
- Sconto del 5% secondo figlio (non cumulabile)

L'importo totale dovuto è di € con le seguenti modalità di pagamento:

- 1° rata inizio corso;
- 2° rata entro 20/12/2018
- 3° rata entro 05/03/2019

Firma

.....

Il sottoscritto..... autorizza sin da ora il Country Tennis Institute l'addebito del saldo dal proprio conto corrente , tramite SEPA SDD , qualora alla data 20/12/2018, non avrà provveduto con rimessa diretta. Nel caso che anche questo mezzo non andasse a buon fine, il sottoscritto è a conoscenza che il proprio figlio sarà sospeso dalle lezioni.

Palermo.....

Firma

.....