

 5°ediz CAMPIONATO NAZIONALE DI TENNIS

 A SQUADRE CSEN 2017

**SCHEDA D' ISCRIZIONE**

il/la sottoscritto/a....................................................................................... Tel.............................................................

e-mail..............................................................................................................................................................................

iscrive la seguente squadra (obbligatorio dare un nome alla squadra) ……………………………………………………………………….

 **cognome e nome luogo e**

 **data di INDIRIZZO**

 **dei giocatori o delle giocatrici nascita (completo di via, n civico, cap, città,provincia )**

via ........................................................................N............

cap............città...................................................prov.........

e-mail ................................................................................

**1)** ..........................................................................

 indicare classifica FIT se si è classificati

................

................

**2)** ..........................................................................

 indicare classifica FIT se si è classificati

via ........................................................................N............

cap............città...................................................prov.........

e-mail ................................................................................

................

................

**3)** ..........................................................................

 indicare classifica FIT se si è classificati 

via ........................................................................N............

cap............città...................................................prov.........

e-mail ................................................................................

................

................

**4)** ..........................................................................

 indicare classifica FIT se si è classificati 

................

................

via ........................................................................N............

cap............città...................................................prov.........

e-mail ................................................................................

NB: compilare la scheda d' iscrizione scrivendo tutti i dati anagrafici dei giocatori, inclusi Comune e data di nascita

**si prega di scrivere in stampatello. Chiusura iscrizioni 14 maggio 2017**

**Non si può entrare in campo senza esibire il certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica.**

**PRENOTAZIONE PACCHETTO WEEKEND CONVENZIONATO**

***Prenoto il pacchetto weekend***

4 gg pensione completa in camera doppia (1/5giugno) €. 195,00

 3 gg pensione completa in camera doppia €. 165,00

3 gg pensione completa in camera singola €. 185,00

3 gg mezza pensione in camera doppia €. 140,00

3 gg mezza pensione in camera singola €. 160,00

Le quote si intendono per persona (giocatori o accompagnatori)

Il soggiorno sarà in uno degli hotel convenzionati (3 stelle con arrivo 1 giugno 2017 in serata e partenza domenica 4 giugno 2016 dopo pranzo. Eventuali variazioni dovranno essere comunicate alla prenotazione.

Riduzione 3 letto -bambini da 3/12 anni in camera con adulti) -50% Adulti - 10%

Tutti gli iscritti e accompagnatori potranno usufruire, compreso nel prezzo, del CENTRO BENESSERE NUOVISSIMO DI CUI E’ DOTATO L’ALBERGO e dell’Andalo Card che consentirà loro di utilizzare, con prezzi convenzionati, tutte le strutture sportive di Andalo