



RICHIESTA DI AFFILIAZIONE Settembre - Dicembre 2022

Per richiedere di affiliarsi al circolo è necessario mandare una mail a info@padelgenovanervi.it con i seguenti dati:

- Nome Cognome
- Data e Luogo di nascita
- Codice fiscale
- Indirizzo di residenza

E' inoltre necessario allegare alla mail il CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO.

La quota per l'affiliazione per il primo quadrimestre Settembre - Dicembre 2022 è di €15, che dovrà essere bonificata presso la banca Intesa San Paolo.

Iban: IT13V0306901400100000131686

Beneficiario: Padel Genova Nervi SSD A R L

Causale: affiliazione e nome cliente