

ACCESSO TENNIS

Data: ____/____/____

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

Tipo Documento: C. Identità Pat. Auto Pass.

N° _____

é autorizzato all'accesso per **TORNEO DI TENNIS**

nei giorni di:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Sabato Domenica

o il giorno: ____/____/____

ACCESSO TENNIS

Data: ____/____/____

Il Sig./La Sig.ra _____

Nato/a il ____/____/____ a _____

Tipo Documento: C. Identità Pat. Auto Pass.

N° _____

é autorizzato all'accesso per **TORNEO DI TENNIS**

nei giorni di:

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì

Sabato Domenica

o il giorno: ____/____/____