

DATI CENTRO FEDERALE

Nome Centro Federale: _____

Città : _____ Provincia : _____

Indirizzo : _____

Nome Cognome resp./ref.: _____

C.F./P.IVA (del Centro Federale) _____

Tel.: _____

email: _____

sito web: _____

Tipo di superficie campi da tennis :

Terra

Cemento

Sintetico

Erba

Esperienza con tennis in carrozzina :

Alta

Media

Bassa

Nessuna

Presenza maestri con esperienza su tennis in carrozzina :

SI

NO

RICHIESTA PER CARROZZINA ADVANTAGE

Periodo di utilizzo richiesto : _____

N° atleti utilizzatori : _____

Esperienza atleti :

Professionisti

Amatoriali

Principianti

Note / altre richieste:



Lab 3.11 s.r.l. .

Contatti: info@lab311.it

www.lab311.it