



RICHIESTA DI AFFILIAZIONE Gennaio - Dicembre 2023

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 con ECG.

La quota di affiliazione annuale 2023 è di €45.

Il pagamento può essere effettuato tramite:

* Satispay al link [clicca qui per il link](#)

* Conto crediti del profilo App

* Bonifico bancario al conto Padel Genova Nervi IT89Y0306909606100000186125

Beneficiario: Padel Genova Nervi SSD A R L // Causale: affiliazione e nome cliente

Vi chiediamo di inviarci i seguenti dati per procedere con la tessera nominativa e conferma dell'avvenuto pagamento.

