

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI DI GINNASTICA PER ADULTI ED ANZIANI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente a _____
_____ in Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____

WhatsApp* SI NO

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO DI GINNASTICA PER ADULTI ED ANZIANI ORGANIZZATO DAL COMUNE DI VILLORBA:
(barrare con una crocetta solamente il corso ed il periodo desiderato)

1^ CORSO Palestra di Via Galvani a Carità	
Lunedì e Giovedì	15.30 – 16.30
	1^ periodo: 05/10/2020 al 21/01/2021
	2^ periodo: 01/02/2021 al 31/05/2021

2^ CORSO Palestra di Via Centa a Villorba	
Lunedì e Giovedì	17.00 – 18.00
	1^ periodo: 05/10/2020 al 21/01/2021
	2^ periodo: 01/02/2021 al 31/05/2021

3^ CORSO Palestra di Via Galvani a Carità	
Martedì e Venerdì	15.15 – 16.15
	1^ periodo: 06/10/2020 al 26/01/2021
	2^ periodo: 05/02/2021 al 04/06/2021

4^ CORSO Palestra della scuola "D.L.Pellizzari" di Via Solferino a Carità	
Martedì e Venerdì	16.30 – 17.30
	1^ periodo: 06/10/2020 al 26/01/2021
	2^ periodo: 05/02/2021 al 04/06/2021

Il richiedente si impegna al pagamento dell'intera quota di € 100,00 per il 1^ periodo (28 lezioni) e € 110,00 per il 2^ periodo (32 lezioni) prima dell'inizio del corso, con una delle seguenti modalità:

- > in contanti presso la Tesoreria Comunale INTESA SAN PAOLO SpA - Agenzia di Villorba Via Roma n.85;
- > con carta di credito collegandosi al sito del Comune di Villorba www.comune.villorba.tv.it alla sezione "pagamenti online";
- > con bonifico bancario intestato al Comune di Villorba - Codice IBAN: IT 07 L 03069 12117 100000046371

E' previsto il rimborso o l'esonero dal pagamento della retta di frequenza al corso, solo per motivi di salute certificati dal proprio medico curante (da comunicare tempestivamente all'Ufficio Cultura e Sport).

In tutti gli altri casi di impossibilità a partecipare o continuare la frequenza al corso, non è previsto alcun esonero o rimborso.

SI ALLEGA LA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI AVVENUTO CONTROLLO MEDICO PREVENTIVO.

* L'Ufficio Sport utilizzerà l'applicazione di messaggistica WhatsApp **SOLO** per comunicazioni urgenti relative al corso.

Data, _____

Firma _____