

MODULO DI ISCRIZIONE CORSI DI GINNASTICA PER ADULTI ED ANZIANI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____ C.F. _____

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^A CORSO Palestra di Via Galvani a Carità	
Lunedì e Giovedì	15.30 – 16.30
	1 ^A periodo: 07/10/2021 al 27/01/2022
	2 ^A periodo: 07/02/2022 al 30/05/2022

2^A CORSO Palestra di Via Centa a Villorba	
Lunedì e Giovedì	17.00 – 18.00
	1 ^A periodo: 07/10/2021 al 27/01/2022
	2 ^A periodo: 07/02/2022 al 30/05/2022

3^A CORSO Palestra di Via Galvani a Carità	
Martedì e Venerdì	15.15 – 16.15
	1 ^A periodo: 08/10/2021 al 01/02/2022
	2 ^A periodo: 08/02/2022 al 03/06/2022

4^A CORSO Palestra della scuola "D.L.Pellizzari" di Via Solferino a Carità	
Martedì e Venerdì	16.30 – 17.30
	1 ^A periodo: 08/10/2021 al 01/02/2022
	2 ^A periodo: 08/02/2022 al 03/06/2021

PAGAMENTI

- € 100,00 per il 1^A periodo (28 lezioni)
- € 110,00 per il 2^A periodo (32 lezioni)

Per effettuare il pagamento attendere il modulo di pagamento che verrà consegnato durante le prime lezioni del corso.

È 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 _____