



COMUNE DI FARINDOLA

PROVINCIA DI PESCARA



USR 2016

MODULO D'ISCRIZIONE CORSO DI NUOTO

NOME _____ COGNOME _____

INDIRIZZO _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO _____

TEL _____

EMAIL _____

PERSONA ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE SUL MINORE

Nome e Cognome _____ nato a _____ il _____

TEL _____

CHIEDE

di poter partecipare al corso di nuoto che si terrà presso la piscina comunale di Farindola, composto da **12 LEZIONI** che si svolgeranno su tre fasce orarie dalle 9.30 alle 12.00 nei seguenti giorni:

LUNEDÌ 7 LUGLIO;
MERCOLEDÌ 9 LUGLIO;
VENERDÌ 11 LUGLIO;
LUNEDÌ 14 LUGLIO;
MERCOLEDÌ 16 LUGLIO;
VENERDÌ 18 LUGLIO;
LUNEDÌ 21 LUGLIO;
MERCOLEDÌ 23 LUGLIO;
VENERDÌ 25 LUGLIO;
LUNEDÌ 28 LUGLIO;
MERCOLEDÌ 30 LUGLIO;
VENERDÌ 1 AGOSTO;

IL GIORNO DEL PRIMO INCONTRO VERRA' ASSEGNATO AD OGNI BAMBINO IL PROPRIO ORARIO

OBBLIGATORIO CERTIFICATO DI "ATTIVITA' NON AGONISTICA"

Data.....

Firma.....