CAM CATTABREGA

Scheda d’iscrizione

ANNO 2022

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICIPIO N \_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_

PROFESSIONE/OCCUPAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* RESO EDOTTO DELLA NECESSITA’ DEL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO OFFERTO,

CON LA PRESENTE DICHIARO DI:

* ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRIORITA’ DELL’ ISCRIZIONE VIENE DATA AI RESIDENTI DEL MUNICIPIO 2
* ESSERE A CONOSCENZA CHE **DOPO 3** **ASSENZE CONSECUTIVE SARO’ DEPENNATO DAL CORSO**

IN OGGETTO E DOVRO’ RICHIEDERE NUOVAMENTE L’ ISCRIZIONE O L’ INSERIMENTO NELLA LISTA DI ATTESA;

* **MI IMPEGNO PER I CORSI CHE LO PREVEDONO**:

A FIRMARE AD OGNI INCONTRO IL FOGLIO PRESENZA STILATO APPOSITAMENTE ALLO SCOPO

DI VERIFICARE LA PARTECIPAZIONE;

* **DICHIARO DI ESSERE INFORMATO CHE:**

COME UTENTE DEL CAM, SONO ASSICURATO CONTRO I DANNI A COSE O A PERSONE SOLO SE QUESTI DANNI

SIANO DA ATTRIBUIRE A:

* STRUTTURA
* INSEGNANTE/ISTRUTTORE

PER TUTTI GLI ALTRI CASI L’ ASSICURAZIONE NON COPRIRA’ EVENTUALI DANNI A COSE DI MIA PROPRIETA’ O

ALLA MIA PERSONA.

* Accetto di ricevere la newsletter del Municipio 2, per essere informato sulle diverse iniziative proposte dal Municipio.

 DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 CAM CATTABREGA

**RICHIEDO CON LA PRESENTE L’ ISCRIZIONE AL CORSO DI:**

|  |
| --- |
| **MARTEDI’*** GINNASTICA ANTALGICA 9:30/10:30
* PILATES 10:30/11:30
* PILATES 11:30/12:30

**MERCOLEDI’*** GYN-YOGA 9:00/10:00
* YOGA per gli OCCHI 10:00/11:00
* YOGA 11:00/12:00

**VENERDI’*** GINNASTICA ANTALGICA 9:30/10:30
* PILATES 10:30/11:30
* PILATES 11:30/12:30
 |