



COMUNE DI GALLIATE

P.za Martiri della Libertà, 28- 28066 Galliate
cod. fisc. e partita IVA 00184500031
sito internet: www.comune.galliate.no.it
comune@comune.galliate.no.it

tel. 0321/800761
fax 0321 800725
e-mail:

SETTORE SOCIO-CULTURALE

ATTIVITA' MOTORIE PER LA TERZA ETA' – 2011/2012 DOMANDA DI ISCRIZIONE

La /Il Sottoscritto/a

Nata / o il.....

e residente in GALLIATE, Via....., N°..... , tel.

Chiede l'iscrizione al I° corso di attività motorie per la terza età che si svolgerà presso la Palestra di Via Custoza – dal 17/10/2011 al 23/12/2011 con le seguenti modalità di frequenza:

1) TURNO ORE 14 - 15

TRISETTIMANALE

LUNEDI' – MERCOLEDI' – VENERDI'

BISETTIMANALE

A – LUNEDI' - MERCOLEDI'

B – LUNEDI' - VENERDI'

C - MERCOLEDI' – VENERDI'

SETTIMANALE

MERCOLEDI'

2) TURNO ORE 15 - 16

TRISETTIMANALE

LUNEDI' – MERCOLEDI' – VENERDI'

BISETTIMANALE

A – LUNEDI' - MERCOLEDI'

B – LUNEDI' - VENERDI'

C - MERCOLEDI' – VENERDI'

SETTIMANALE

MERCOLEDI'

Si impegna a pagare la retta stabilita di:

- €60,00 TRISETTIMANALE
- €40,00 BISETTIMANALE
- €20,00 SETTIMANALE

entro i termini fissati dall'Amministrazione Comunale.

Si allega certificato medico per attività sportiva **non** agonistica o autocertificazione.

Non è prevista Assicurazione per eventuali incidenti durante l'attività, tranne per eventi certificati dal regolamento comunale-

Galliate, li 03 Ottobre 2011

FIRMA_____

RICHIESTA DI RIDUZIONE

Per la richiesta di riduzione della tariffa si allega apposito modulo debitamente compilato.

GALLIATE,

FIRMA_____