

MODULO D'ISCRIZIONE

CORSO DI GINNASTICA – FUNCTIONAL TRAINING

2024/2025

DATI DEL CORSISTA

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA		CITTA', PROV. CAP	
CODICE FISCALE		TELEFONO	
EMAIL			

SOCIO

Allego al modulo il certificato medico per attività sportiva _____ Scadenza _____

CORSO DI GINNASTICA – FUNCTIONAL TRAINING

Periodo	Frequenza	Categoria	Prezzo Corso	CORSO SCELTO
PERIODO INVERNO (GEN-FEB-MAR-APR)	1 volta sett.	FUNCTIONAL TRAINING	100€	<input type="checkbox"/>
	2 volte sett.	FUNCTIONAL TRAINING	195€	<input type="checkbox"/>

GIORNO SCELTO PER CORSI

Periodo	Frequenza	LUNEDI' 19.00	MERCOLEDI' 20.00
PERIODO INVERNO (GEN-FEB-MAR-APR)	1 volta sett.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2 volte sett.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONSENSO

Il sottoscritto: _____

ESPRIME

il proprio esplicito consenso affinché lo stesso sia ammesso a frequentare i corsi in programma, organizzati dal Circolo, per l'intera durata del corso scelto.

DICHIARA

- A.** sotto la propria responsabilità, che l'atleta richiedente, presenta i requisiti psico-fisici necessari per la pratica di attività sportiva, sollevando sin da ora l'organo direttivo del Circolo da qualsiasi responsabilità civile e/o penale in merito. Quanto sopra fino a presentazione di certificato medico di idoneità sportiva.
- B.** di aver preso visione ed accettare le condizioni generali riportate nel retro del presente modulo.
- C.** di aver preso visione dello statuto e regolamento, rispettando le condizioni ivi contenute.
- D.** di aver preso visione dell'informativa privacy e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali propri.

Data e Luogo

Firma

CORSO DI GINNASTICA - FUNCTIONAL TRAINING 2024-2025

CONDIZIONI GENERALI

Lo Sporting Club Polisportiva A.S.D. organizza il corso di ginnastica functional training. Ha deciso di individuare tre differenti periodi di corsistica a cadenza trimestrale. L'effettuazione totale e parziale del programma indicato è ovviamente subordinato al numero delle domande d'iscrizione, ad insindacabile decisione del Consiglio Direttivo dello Sporting Club Polisportiva A.S.D..

Periodi della corsistica:

- PERIODO INVERNO (Gennaio-Febbraio-Marzo-Aprile) composto da 28 lezioni con la possibilità di frequentare il corso anche solo 1 volta a settimana.

Giorni della corsistica:

- Lunedì e mercoledì PERIODO INVERNO (13-15-20-22-27-29 Gen | 3-5-10-12-17-19-24-26 Feb | 3-5-10-12-17-19-24-26-31 Mar | 2-7-9-14-16 Apr)

Le lezioni avranno frequenza settimanali o bisettimanali con i seguenti orari:

- Lunedì 19.00
- Mercoledì 19.00

Obbligatorio presentare il certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità.

Minimo iscritti per turno 8 allievi e massimo 12 allievi.

Le lezioni hanno una durata di 50 minuti e si raccomanda la massima puntualità.

Non sono previsti recuperi e non sarà possibile modificare i turni a corso iniziato.

Esclusivo per i Soci.

Le iscrizioni si ricevono presso la segreteria del Circolo, consegnando la domanda entro

- il 10 Gennaio 2025 per il periodo INVERNO.

Protezione dei dati di carattere personale (Informativa sulla Privacy)

- Foglio dedicato

SCADENZE PAGAMENTO:

- Entro il termine del corso scelto.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

- Assegno
- Carta di credito/ Bancomat