

## MODULO D'ISCRIZIONE

# CORSO DI GINNASTICA – FUNCTIONAL TRAINING

## 2023/2024

### 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 (APR-MAG-GIU)	1 volta sett.	FUNCTIONAL TRAINING	80€	<input type="checkbox"/>
	2 volte sett.	FUNCTIONAL TRAINING	155€	<input type="checkbox"/>

### GIORNO SCELTO PER CORSI

Periodo	Frequenza	MARTEDI' 11.00	GIOVEDI' 11.00
PERIODO INVERNO (APR-MAG-GIU)	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 2023-2024**

### **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 PRIMAVERA (Aprile-Maggio-Giugno) composto da 22 lezioni con la possibilità di frequentare il corso anche solo 1 volta a settimana.

Giorni della corsistica:

- Martedì e Giovedì PERIODO PRIMAVERA (4-9-11-16-18-23-30 Apr | 2-7-9-14-16-21-23-28-30 Mag | 4-6-11-13-18-20 Giu)

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

- Martedì 11.00
- Giovedì 11.00

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 1 ora 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 30 Marzo 2024 per il periodo PRIMAVERA.

### **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