

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Corso di Ginnastica Dolce OTTOBRE 2024 - MAGGIO 2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ e residente a _____ in

via _____ n° ____ Tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di Ginnastica Dolce organizzato dal Comune di Arnesano con la collaborazione dell'ASD Movi Lab che si svolgerà presso il Palazzo Marchesale optando per il seguente turno:

crociare voce interessata

- Martedì - mercoledì – venerdì** dalle ore 09:30 alle ore 10:30
- Martedì - giovedì** dalle ore 17:30 alle ore 18:30

La/Il sottoscritto/a è consapevole che il costo del corso è pari ad:

- € 20,00 mensili per la frequenza del corso del mattino
- € 15,00 mensili per la frequenza del corso del pomeriggio

Oltre ad euro 15,00 quale quota annuale di iscrizione

I corsi verranno attivati solo nel caso in cui ci siano almeno 15 iscritti.

Arnesano, data _____

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)