



Comune di Rosate

CORSO GINNASTICA DOLCE 2026-2027

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME E NOME (da nubile) _____

ETA' _____

CODICE FISCALE (**obbligatorio**) _____

RESIDENTE A _____ VIA _____ N. _____

TELEFONO _____

CELLULARE _____

MAIL (**obbligatorio**) _____

BARRARE IL TURNO PRESCELTO:

(che verrà confermato dall'ufficio in base alle disponibilità)

☐ BISETTIMANALE

☐ MONOSETTIMANALE

MERCOLEDI':

☐ 1° TURNO 17,30-18,30

☐ 2° TURNO 18,30-19,30

VENERDI':

☐ 1° TURNO 17,30-18,30

☐ 2° TURNO 18,30-19,30

☐ Dichiaro di essere in possesso di certificato medico sportivo in corso di validità;

Se iscritto con età superiore a 75 anni:

☐ Dichiaro di aver sottoscritto la dichiarazione di manleva di responsabilità nei confronti del Comune e della Società Sportiva

DATA _____

FIRMA

ALLEGARE PAGAMENTO (obbligatorio per effettuare l'iscrizione)

MODALITA' DI PAGAMENTO: La quota prevista è da versare:

- **CON BONIFICO** tramite accredito su C/C bancario - IBAN IT62B0306932381100000046081 intestato al Comune di Rosate, con relativa causale "Corso e nominativo"

oppure

- **PRESSO LA TESORERIA COMUNALE** – Filale Intesa SanPaolo – Piazza 5 Giornate, n. 4 – 20081 Abbiategrasso.