



# CAM CATTABREGA

## Scheda d'iscrizione

**Ottobre- Dicembre 2024**

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ in VIA \_\_\_\_\_

MUNICIPIO N: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

PROFESSIONE/OCCUPAZIONE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

- RESO EDOTTO DELLA NECESSITA' DEL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO OFFERTO, CON LA PRESENTE DICHIARO DI:

- ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRIORITA' DELL' ISCRIZIONE VIENE DATA AI RESIDENTI DEL MUNICIPIO 2
- ESSERE A CONOSCENZA CHE **DOPO 3 ASSENZE CONSECUTIVE SARO' DEPENNATO DAL CORSO** IN OGGETTO E DOVRO' RICHIEDERE NUOVAMENTE L' ISCRIZIONE O L' INSERIMENTO NELLA LISTA DI ATTESA;

- **MI IMPEGNO PER I CORSI CHE LO PREVEDONO:**

A FIRMARE AD OGNI INCONTRO IL FOGLIO PRESENZA STILATO APPOSITAMENTE ALLO SCOPO DI VERIFICARE LA PARTECIPAZIONE;

- **DICHIARO DI ESSERE INFORMATO CHE:**

COME UTENTE DEL CAM, SONO ASSICURATO CONTRO I DANNI A COSE O A PERSONE SOLO SE QUESTI DANNI SIANO DA ATTRIBUIRE A:

- STRUTTURA
- INSEGNANTE/ISTRUTTORE

PER TUTTI GLI ALTRI CASI L' ASSICURAZIONE NON COPRIRA' EVENTUALI DANNI A COSE DI MIA PROPRIETA' O ALLA MIA PERSONA.

- Accetto di ricevere la newsletter del Municipio 2, per essere informato sulle diverse iniziative proposte dal Municipio.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**RICHIEDO CON LA PRESENTE L' ISCRIZIONE AL CORSO DI:**

**Martedì**

- GINNASTICA ANTALGICA 9:30/10:30
- GINNASTICA POSTURALE 10:30/11:30
- FELDENKRAIS 11:30/12:30

**Mercoledì**

- YOGA 9:00/10:00
- GYN-YOGA 10:00/11:00
- YOGA per gli occhi 11:00/12:00

**Venerdì**

- GINNASTICA ANTALGICA 9:30/10:30
- PILATES 1°turno 10:30/11:30
- PILATES 2°turno 11:30/12:30

**Lunedì e Venerdì**

- CUCITO CREATIVO 10:00/16:00