**MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI NUOTO A.S. 2014-15**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede l’iscrizione al corso di nuoto per bambini

**MAR - VEN 16:20 – 17:00 MAR - VEN 17:00 – 17:40**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data di Nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I dati personali dichiarati verranno utilizzati solo per fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di iscrizione (D.lgs. n. 196/03)

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Calendario dei Pagamenti**

Il pagamento dei corsi è regolato in bimestri per cui è previsto il pagamento anticipato tramite c/c postale o c/o la sede UISP, secondo il seguente calendario:

Iscrizione: Iscrizione 15 € + OTT. e NOV. 80 €

DIC e GEN: 80 € entro 30 nov 2014 – FEB e MAR: 80 € entro 30 gen 2015

APR e MAG: 80 € entro 30 mar 2015

1. In caso di assenze brevi o prolungate non sono previsti né recuperi né rimborsi
2. La quota d’iscrizione non è in nessun caso rimborsabile
3. In casi gravi documentati clinicamente da un medico specialista o dal pronto soccorso, presentando documentazione medica, entro 5 giorni dall’accaduto e non oltre, la direzione s’impegna a rimborsare parte della quota di frequenza o dell’abbonamento. Con il rimborso si viene esclusi dal corso frequentato.
4. AL MOMENTO DELL’ISCRIZIONE E’ OBBLIGATORIO PRESENTARE IL CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA REDATTO DAL PROPRIO MEDICO CURANTE

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_