



## MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI DI GINNASTICA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CF\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Periodo di Frequenza : \_\_\_\_\_

Costi :

- Quota Iscrizione (Solo per i nuovi iscritti) € 20
- Quota per una settimana (solo Mattina) 8,30-13 € 70
- Quota per una settimana (pranzo a sacco) 8,30-14,30 € 110 (numero minimo iscritti 5)
- Quota per una settimana (pranzo a sacco) 8,30-16,30 € 140 (numero minimo iscritti 5)

Alla prenotazione viene richiesto un anticipo di 15€ a settimana.

Sede svolgimento (indicare la sede per cui si richiede l'iscrizione):

Firenze Rifredi (via Michele Mercati)

Sesto Fiorentino (viale Lama)

DICHIARO :

- Di essere a conoscenza che mia figlia/o con la quota di iscrizione ottiene una copertura assicurativa di base e che per ottenere una tutela maggiore della parte infortunistica devo integrare personalmente la suddetta polizza con una quota aggiuntiva
- Di aver preso visione dello statuto societario e del regolamento di Iscrizione, che mi impegno a rispettare.

Firenze li \_\_\_\_\_

FIRMA del genitore \_\_\_\_\_

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.LGS. 196/2003 acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

FIRMA del genitore \_\_\_\_\_

GINNASTICA IL POGGETTO SSD a r.l.

Via Michele Mercati, 24/b – 50139 Firenze - Tel: 055/470453 - Cell: 320 1808397 - [ginnasticapoggetto@gmail.com](mailto:ginnasticapoggetto@gmail.com)  
Codice Fiscale 94046350487 - P. IVA 06585390484 - Iscritta alla FGI n° 001068 - Iscritta al Registro CONI n° 271238

