

FORMULARIO D'ISCRIZIONE

CORSO DI ACQUA FITNESS PER OVER 60 - STAGIONE 2016-2017

DATI ANAGRAFICI	
COGNOME E NOME	
DATA DI NASCITA	
VIA E N°	
CAP E LOCALITÀ	
EMAIL	
TELEFONO CASA	
CELLULARE	

DATI PERSONALI	
ULTIMO CORSO FREQUENTATO	
STATO DI SALUTE GENERALE	
MALATTIE CRONICHE	
INFORTUNI RECENTI	
MEDICAMENTI SOMMINISTRATI	
ALLERGIE	

INDICARE CON UNA CROCETTA IL CORSO SCELTO:

CORSI DA FREQUENTARE			1° SEMESTRE	2° SEMESTRE
GIORNO	ORARIO	DESCRIZIONE	04.10-20.12.2016	10.01-09.06.2016
Martedì	10:00-10:45	Acqua Fitness Over 60 Pro Senectute		
Martedì	11:00-11:45	Acqua Fitness Over 60 Pro Senectute		
Venerdì	10:15-11:00	Acqua Fitness Over 60 Pro Senectute		
Venerdì	11:15-12:00	Acqua Fitness Over 60 Pro Senectute		

Autorizzo la CBR-Centro Balneare Regionale SA ad utilizzare/pubblicare le immagini riprese durante i corsi attraverso mezzi informativi del Centro per scopi non commerciali Sì No

Accetto le condizioni indicate sul volantino dell'attività

Firma: _____

Data: Locarno, _____