

RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO

PER I NUOVI ISCRITTI SARA' NECESSARIA UNA PROVA CON IL TECNICO

COMPILARE ED INVIARE A: abbonamenti@ssdfinplus.it

Da presentare **OBBLIGATORIAMENTE** con allegati: **scheda d'iscrizione, modulo tesseramento, tessera sanitaria, certificazione medica valida, una foto** formato **.jpg**, copia contabile del **bonifico** effettuato

L'iscrizione all'attività sarà **confermata** con una mail di **risposta dalla segreteria**.

INFORMAZIONI

COGNOME E NOME ISCRITTO:

DATA DI NASCITA ISCRITTO:

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL: DATA SCADENZA CERTIFICATO:

Se scaduto inviarlo in allegato alla presente richiesta

ATTIVITA':



NUOTO AGONISTICO

ES. A
DA LUN A SAB 15:00-17:00

ES. B
DA LUN A VEN 17:00-18:30

NUOTO PREAGONISTICA

MAR-MER-VEN 17:40
F: 2015 - M: 2014

NUOTO PROPAGANDA

LUN-MER-VEN 14:30 (2003-2008)

LUN-MER-VEN 16:30 (2009-2010)

NUOTO MASTER

PALLANUOTO



U12-U14
LUN-MER-VEN 17:00-19:00 - SAB 9-11

SINCRONIZZATO



J1 + J2

R1 + R2

R3 + R4

ES A (2011-2012)

"NUOVE" 2011-2012 (ES A)

ES B (2013)

"NUOVE" 2013 (ES B)

"NUOVE" 2014 (G1)

"NUOVE" 2015 (G2)

DATA:

COGNOME E NOME GENITORE:

FIRMA: