



GESPORT - PISCINE di CASCINA



MODULO PER L'INSERIMENTO NELLA LISTA D'ATTESA

Il sottoscritto

GENITORE DI:

Nome e Cognome

Anno di nascita

Recapiti telefonici

Corso richiesto:

NEONATALE 4 mesi/3 anni **MINIACQUATICITA' 3 anni**

ACQUATICITA 4/5 anni **NUOTO BAMBINI 6/11 anni**

NUOTO RAGAZZI 11/17 anni **NUOTO ADULTI**

TIPOLOGIA DI CORSO o LIVELLO

.....

GIORNI E ORARI RICHIESTI:

-
-
-

DATA

FIRMA
