



# **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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_