



GESPORT - PISCINE di CASCINA

info@gesportpd.it

MODULO PER L'INSERIMENTO NELLA LISTA D'ATTESA

Il sottoscritto

IN NOME PROPRIO O 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

ACQUAFITNESS

ACQUASOFT

TIPOLOGIA DI CORSO o LIVELLO

.....

GIORNI E ORARI RICHIESTI:

-
-

DATA

FIRMA
