

Spett.le Comune di San Clemente

DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI GINNASTICA DOLCE E POSTURALE “MOT IN 3” -
ANNO SPORTIVO 2025/2026
(Avvio presentazione delle domande: 24.09.2025)

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente nel Comune di
SAN CLEMENTE in Via _____
tel./cell _____ altro cell. _____
mail _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso di ginnastica dolce e posturale **MOT IN 3** presso la palestra Motion Lab via Trado n.58 San Clemente, per uno dei seguenti corsi:

lunedì e mercoledì dalle 10.15 alle 11.15 con la possibilità di ingresso libero in sala attrezzi (con presenza di istruttore) il venerdì dalle 8.30 alle 12.00

martedì e giovedì dalle 10.15 alle 11.15 con la possibilità di ingresso libero in sala attrezzi (con presenza di istruttore) il venerdì dalle 8.30 alle 12.00

DICHIARA:

☐ di avere ottenuto la certificazione medica attestante buona salute, che verrà consegnata direttamente presso la palestra.

data, _____

FIRMA