

Spett.le Comune di San Clemente

DOMANDA DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI GINNASTICA DOLCE E POSTURALE “MOT IN 3” -
ANNO SPORTIVO 2026/2027
(Avvio presentazione delle domande: 14.09.2026)

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 8.00 alle 12.00
(dal 5/10/2026 al 18/12/2026 e dal 11/01/2027 al 26/03/2027)

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 8.00 alle 12.00
(dal 1/10/2026 al 18/12/2026 e dal 12/01/2027 al 26/03/2027)

(il corso frequentato dai singoli partecipanti sarà concordato in coordinamento con il referente della palestra).

DICHIARA:

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

data, _____

FIRMA