



MODULO RICHIESTA LEZIONI PRIVATE

IO SOTTOSCRITTO (indicare sempre il nome del fruitore delle lezioni)

.....
NATO A IL

RESIDENTE IN VIA N°

RECAPITI: CASA.....CELL.....

Email.....

CHIEDO LA POSSIBILITA' DI EFFETTUARE LEZIONI PRIVATE PRESSO IL VOSTRO IMPIANTO.

DISPONIBILITA' : (barrare l'orario)

Vasca grande

Vasca piccola

Lunedì	*7.00/8.30 <input type="checkbox"/> 12.00/16.00 <input type="checkbox"/>	12.00/12.45 <input type="checkbox"/> 13.30/15.15 <input type="checkbox"/>
Martedì	11.00/16.00 <input type="checkbox"/>	11.30/12.45 <input type="checkbox"/> 13.30/15.15 <input type="checkbox"/>
Mercoledì	*7.00/9.30 <input type="checkbox"/> 12.30/16.00 <input type="checkbox"/>	*7.00/9.00 <input type="checkbox"/> 12.30/15.15 <input type="checkbox"/>
Giovedì	11.00/15.30 <input type="checkbox"/>	11.30/12.45 <input type="checkbox"/> 13.30/15.15 <input type="checkbox"/>
Venerdì	12.00/16.00 <input type="checkbox"/>	12.00/12.45 <input type="checkbox"/> 13.30/15.15 <input type="checkbox"/>
Sabato	*7.00/10.30 <input type="checkbox"/> 15.00/16.30 <input type="checkbox"/>
Domenica	8.00/13.00 <input type="checkbox"/> 15.00/19.00 <input type="checkbox"/>	15.00/19.00 <input type="checkbox"/> (salvo feste di compleanno)

*ore 7.00 fino a fine luglio

CAPACITA' NATATORIA (barrare la voce che interessa)

- () HO PAURA DELL'ACQUA
- () NON HO PAURA DELL'ACQUA, MA NON GALLEGGIO DOVE NON TOCCO
- () GALLEGGIO DOVE NON TOCCO, MA NON SO NUOTARE
- () NUOTO A DORSO
- () NUOTO A DORSO E A STILE LIBERO
- () SO NUOTARE MA VOGLIO PERFEZIONARE IL MIO STILE

Alla domanda di iscrizione dovrà essere allegato un certificato medico in corso di validità che attesti l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica (art. 16 regolamento)

In caso di rinuncia alla LEZIONE PRIVATA già prenotata, il Cliente è tenuto a comunicarlo direttamente all'Istruttore assegnato **almeno 3 ore prima**, pena il pagamento della stessa.

DICHIARO DI AVER LETTO E APPROVO IL REGOLAMENTO DELL' IMPIANTO.

DATA FIRMA.....