

CIRCOLARE CARICENTRO APS ASD – IL CIRCOLO
N. 15149

Si comunica ai Soci il programma dei corsi di Attività Motoria e utilizzo della palestra Caricentro per la prossima stagione 2016

ATTIVITA' MOTORIA AL CARICENTRO



ISTRUTTORE PROF. FRANCESCO DE RAZZA

CORSO UNICO – GENNAIO / MAGGIO
da giovedì 12/01/2016 a giovedì 31/05/2016
martedì e giovedì
ore 09.00/10.00 - 10.00/11.00 - 11.00/12.00
costo € 70,00

NUMERO PARTECIPANTI PER OGNI CORSO È MASSIMO 25

Oltre questo numero verranno accettati con riserva

Al fine di predisporre tecnicamente e organizzativamente i corsi indicati si invitano i Soci interessati ad inviare alla Segreteria di Caricentro il modulo d'iscrizione tenendo presente che la relativa quota dovrà essere corrisposta all'inizio del corso con autorizzazione all'addebito in c/c **(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)** o assegno intestato a Caricentro. Per ogni ulteriore informazione contattare la Segreteria di Caricentro 055/6503961.

Firenze, dicembre 2015

SEZIONE GINNASTICA

ATTIVITA' MOTORIA CARICENTRO

Il sottoscritto _____ matr _____ in servizio
presso _____ Tel/uff _____ cell _____

Pensionato - tel/casa _____ cell _____ con la presente
iscrive i seguenti nominativi **indicare anche il richiedente se partecipa al corso di ginnastica
motoria di adattamento:**

1

2

orario prescelto 09.00-10.00

orario prescelto 10.00-11.00

orario prescelto 11.00-12.00

Con la presente declino da ogni responsabilità il Caricentro

Firma _____

dichiaro d'essere in regola con la quota sociale 2015-2016

Allega autorizzazione all'addebito su c/c

assegno di € _____ intestato a Caricentro

Data _____

Firma _____

Disposizione di addebito in conto corrente
(SOLO PER I CORRENTISTI DELLE FILIALI DI BANCA CRFIRENZE)

Il sottoscritto _____ abitante a _____

Via _____ n° _____ cap _____

Autorizza

L'addebito di		€
Matricola Filiale N° (es. 101 sede) IMPORTANTE		
C/C		
IBAN		
Causale dell'addebito	Circ. ATTIVITA' MOTORIA 2016	

Data _____

Firma _____