

CIRCOLARE CARICENTRO APS ASD – IL CIRCOLO  
N. 15085

Si comunica ai Soci il programma dei corsi e utilizzo della palestra Caricentro per la prossima stagione sportiva 2015\_16

## **ATTIVITA' MOTORIA AL CARICENTRO**



**ISTRUTTORE PROF. FRANCESCO DE RAZZA**

### **CORSO UNICO – OTTOBRE / DICEMBRE**

da giovedì 06/10/2015 a giovedì 22/12/2015

martedì e giovedì

ore 09.00/10.00 - 10.00/11.00 - 11.00/12.00

costo € 40,00

### **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, settembre 2015

SEZIONE GINNASTICA

Al Caricentro

# 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

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   |                                     | € |
| <b>Matricola Filiale N° (es. 101 sede)</b><br><b>IMPORTANTE</b> |                                     |   |
| C/C   |                                     |   |
| IBAN  |                                     |   |
| Causale dell'addebito   | Circ. <b>ATTIVITA' MOTORIA 2015</b> |   |

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   |                                     | € |
| <b>Matricola Filiale N° (es. 101 sede)</b><br><b>IMPORTANTE</b> |                                     |   |
| C/C   |                                     |   |
| IBAN  |                                     |   |
| Causale dell'addebito   | Circ. <b>ATTIVITA' MOTORIA 2016</b> |   |

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_