

San Donato Milanese, 17 Dicembre 2018

Carissimo utente,

con l'approssimarsi delle vacanze natalizie e la conseguente sospensione dei corsi dal 22 dicembre 2018 al 6 gennaio 2019 compresi, si avvicina anche il momento di procedere con il rinnovo dell'iscrizione per il secondo turno, che inizierà a partire da lunedì 4 febbraio 2019.

Le iscrizioni si terranno nei giorni 14-19 gennaio 2019 per i rinnovi, 24-26 gennaio 2019 per le nuove iscrizioni e cambi corso, presso Cascina Roma - Piazza delle Arti 6 San Donato M.se - dal lunedì al venerdì con orari 9.00-12.30/15.00-18.00, mentre il sabato con orario 9.00-12.30.

Gli utenti già iscritti al primo turno (ottobre 2018/gennaio 2019) che vogliono confermare la partecipazione al medesimo corso potranno:

1. consegnare direttamente in palestra all'istruttore nella settimana 7-11 gennaio 2019 copia del modulo di rinnovo
2. consegnare modulo di rinnovo presso il punto di iscrizione in Cascina Roma nella settimana 14-19 gennaio 2019;
3. inviare il modulo di rinnovo tramite mail a sdm@acquamarinasportlife.it o [whatsapp](https://www.whatsapp.com) al [3341654359](tel:3341654359).

LE MODALITA' DI PAGAMENTO SONO CAMBIATE.

VI PREGHIAMO PERTANTO DI ASPETTARE NUOVE COMUNICAZIONI.

Ricordiamo che per i soli utenti già iscritti al primo turno non è dovuta la quota di 5.00€ per l'assicurazione.

Le iscrizioni per i nuovi utenti e per i cambi corso saranno aperte dal 24 al 26 gennaio 2019. I nuovi utenti, previa verifica della disponibilità di posti per il corso richiesto, dovranno presentare il modulo di iscrizione comprensivo del modulo sulla privacy.

A disposizione per ulteriori chiarimenti, cogliamo l'occasione per porgere i migliori auguri di Buon Natale e Anno Nuovo.

APD Acquamarina Sport&Life
Il Presidente
Paolo Belingheri



RINNOVO ISCRIZIONE
CORSI DI SPORTE
BALLO 2018/2019

Tutte le comunicazioni avverranno solo ed esclusivamente
via mail, sms (per urgenze) e affissioni presso le sedi dei corsi.

DATI RICHIEDENTE

Il sottoscritto _____

Data di nascita _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CF _____

RICHIEDE IL RINNOVO

per se stesso

per il minore

DATI MINORE

Cognome _____ Nome _____

Nato il _____

Al corso di _____

Codice corso _____ nei giorni _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Il sottoscritto si impegna a:
1. versare integralmente la quota dovuta per la frequenza del corso;
2. consegnare, secondo le modalità indicate, all'atto dell'iscrizione la formula di versamento e la presente scheda debitamente compilata;
3. consegnare il certificato medico di stato di buona salute (solo per over 50).

Data _____ Firma _____