



Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. - Sport

Proposta numero 7B

NUOTO



Giorno: GIOVEDÌ (da confermare)

Orario: dalle ore 15:30 alle ore 16:30

destinatari : ragazzi/e delle classi della scuola Secondaria di I grado

Attività che distende la muscolatura e rilassa la mente

Responsabile del Progetto: Mojoli Luisa

Dove: presso Piscina di Erba (Lambrone) - Partenza ore 15:00 dal cortile dell'Istituto San Vincenzo con pulmino della scuola- inizio attività in acqua ore 15,30 – rientro a scuola ore 16:50 – merenda – termine ore 17:00

ingressi	Costo			Pagamento
14	200 €	dal 06/10/23 al 26/01/24	6-13-20-27-ottobre 3-10-17-24 novembre 01-15-22 dicembre 12-19-26 gennaio 2024	IBAN IT38M0569656550000022233X27 ASD I.S.V.Sport
14	200 €	dal 02/02/24 al 31/05/24	02-9-23 febbraio 2024 01-08-15-22- marzo 05-12-19- Aprile 10-17-24-31 maggio	
Quota per iscrizione annuale all'Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. Sport (se non ancora versato) 20 € All'inizio del corso verrà richiesta la presentazione del Certificato medico di idoneità sportiva non agonistica.				

Per iscrizioni inviare modulo a: ISVsport@scuolasanvincenzo.edu.it oppure consegnando il modulo presso la segreteria della scuola entro il 29/09/2023. Per eventuali informazioni o chiarimenti usate i contatti a piè pagina.

(per avviare attività minimo 8 ragazzi/e)

Per ogni bonifico indicare la causale (corso nuoto) NOME e COGNOME dell'iscritto e Oppure POS in sede



Proposta n. 7: **NUOTO** per scuola secondaria I grado

MODULO DI ISCRIZIONE – CORSO 2023/2024

Il sottoscritto

.....

genitore dell'alunno/a

.....

della scuola [] primaria

.....
Nome Istituto scolastico provenienza

classe

Data di nascita iscritto:/...../.....

Codice fiscale iscritto :

Codice fiscale genitore :

Intende iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'attività di **nuoto per l'anno scolastico 2023/2024 per la**

- | | | |
|--------------------|--------------------------|----------|
| [] n° 14 ingressi | dal 06/10/23 al 26/01/24 | 200 euro |
| [] n° 14 ingressi | dal 02/02/24 al 31/05/24 | 200 euro |
| [] n° 28 ingressi | full | 380 euro |

Recapito telefonico del genitore:

.....

AUTORIZZO l'inserimento del mio contatto al gruppo wz dei partecipanti [SI] [NO])

Mail :

(per eventuali informazioni relative all'attività)

Data:

Firma per adesione: