



Associazione Sportiva Dilettantistica I.S.V. - Sport

Proposta numero 7B

NUOTO



Giorno: GIOVEDI' (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 03 ottobre 2024 al 23 gennaio 2025	3-10-17-24-31-ottobre 7-14-21-28- novembre 5-12-19-dicembre 9-16-gennaio 2025	IBAN IT38M0569656550000022233X27 ASD I.S.V.Sport
14	200 €	dal 29/01/2025 al 29/05/2025	23 - 30 gennaio 2025 06- 13 -20 – 27 febbraio 13 – 20 – 27 – marzo 3 – 10 – Aprile 8 – 15 – 22 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 25/09/2024. Per eventuali informazioni o chiarimenti usate i contatti a piè pagina.

(per avviare attività minimo 10 ragazzi/e)

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



Proposta n. 7B

NUOTO per scuola secondaria I grado

MODULO DI ISCRIZIONE – CORSO 2024/2025

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 2024/25 per la**

[] n° 14 ingressi dal 03/10/24 al 16/01/2025 200 euro

[] n° 14 ingressi dal 23/01/25 al 22/05/2025 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: