**FONDAZIONE SERLINI ONLUS**
**R.S.A. E CENTRO MULTISERVIZI ANZIANI**

Via Monte Grappa, 101 – 25035 Ospitaletto (BS)
Tel. Amministrazione 030643366 - Fax 0306846315 - Tel. Infermeria 030640225
C.F. 80019030172 – P.IVA 01738780178
e-mail rsaserlini@pec.it - segreteria@rsaserlini.it - www.rsaserlini.it


# DOMANDA DI ISCRIZIONE
# CORSO DI
# GINNASTICA ANTALGICA

**Auto trattamento, mobilità e stretching dinamico**

Il/la sottoscritto/a ……..
nato/a a…….. il …….
residente a …… Prov. ……
via ……
Tel…… Cell. ……
e-mail……

**CHIEDE ISCRIZIONE AL CORSO PRESSO**
**LA PALESTRA del "CDI" di Ospitaletto**
**Via Montegrappa, 103**

**Giorni e Orari**

□ martedì' dalle ore 18.00 alle ore 19.00
□ giovedì dalle ore 18.00 alle ore 19.00

**Tariffe**

N. 1 Seduta Settimanale: € 15,00/mese;
N. 2 Seduta Settimanale: € 30,00/mese;
Pagamento "mensile" anticipato.

Ai sensi della norma nazionale vigente in materia di protezione dei dati e del Regolamento Europeo UE 679/2016 autorizzo espressamente al trattamento dei miei dati personali.
Data / / Firma _____

Allega alla presente domanda:
- fotocopia carta d' identità e tessera sanitaria
Verrà rilasciata fattura detraibile con pagamento tracciabile