**Saronno Servizi**
Società Sportiva Dilettantistica

*Compilare a cura dell'istruttore*
Contatto in data
Esito: □ risposto
□ da ricontattare

# MODULO RICHIESTA LEZIONI PRIVATE

**(da rimandare tramite mail a piscina@saronno-ssd.it)**

IO SOTTOSCRITTO (indicare sempre il nome del fruitore delle lezioni)

……

NATO A ……IL ……

RESIDENTE IN ……VIA ……..……N°……

RECAPITI: CASA……..CELL……..……

E-mail……..……

CHIEDO LA POSSIBILITA' DI EFFETTUARE LEZIONI PRIVATE PRESSO IL VOSTRO IMPIANTO.

DISPONIBILITA' (barrare l'orario)

| | **Vasca grande/esterna** | **Vasca piccola** |
|---|---|---|
| Lunedì | 7.00/8.30□ 11.30/16.15 □ | 12.00/12.45□ 13.30/15.15□ |
| Martedì | 7.00/8.30□ 11.30/15.30 □ 19.15/21.30 □ | 12.00/12.45□ 13.30/15.15□ |
| Mercoledì | 7.00/9.30 □ 11.30/15.30 □ | 07.00/9.15 □ 11.30/15.15□ |
| Giovedì | 7.00/8.30□ 11.00/15.30 □ | 11.30/14.00 □ |
| Venerdì | 7.00/8.30□ 12.00/15.30 □ 18.45/21.30 □ | 13.30/15.15 □ |
| Sabato | 7.00/10.15□ 14.45/16.15 □ | |
| Domenica | 8.30/18.30□ | 8.30/13.00□ |

**CAPACITA' NATATORIA (barrare la voce che interessa)**

( ) HO PAURA DELL'ACQUA

( ) NON HO PAURA DELL'ACQUA, MA NON GALLEGGIO DOVE NON TOCCO

( ) GALLEGGIO DOVE NON TOCCO, MA NON SO NUOTARE

( ) NUOTO A DORSO

( ) NUOTO A DORSO E A STILE LIBERO

( ) SO NUOTARE MA VOGLIO PERFEZIONARE IL MIO STILE

**Alla domanda di iscrizione dovrà essere allegato un *certificato medico* in corso di validità che attesti l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica (art. 16 regolamento)**

In caso di rinuncia alla LEZIONE PRIVATA già prenotata, il Cliente è tenuto a comunicarlo direttamente all'Istruttore assegnato **almeno 3 ore prima**, pena il pagamento della stessa.

**Si ricorda che la richiesta decade entro 2 mesi.**

DICHIARO DI AVER LETTO E APPROVO IL REGOLAMENTO DELL' IMPIANTO.

DATA ……FIRMA……