



**MODULO RICHIESTA LEZIONI PRIVATE**  
**Si ricorda che la richiesta decade entro 2 mesi.**

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

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

.....  
NATO A ..... IL .....

RESIDENTE IN ..... VIA ..... N° .....

RECAPITI: CASA..... CELL.....

Email.....

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

DISPONIBILITA' : (barrare l'orario)

	<b>Vasca grande (dal 15/06 al 28/08)</b>	<b>Vasca piccola (dal 15/06 al 28/08)</b>
Lunedì	11.30/14.30 <input type="checkbox"/>	
Martedì	*7.00/9.15 <input type="checkbox"/> 11.30/14.30 <input type="checkbox"/> 18.30/21.30 <input type="checkbox"/> (dal 29/06)	12.30/14.30 <input type="checkbox"/>
Mercoledì	*7.00/9.15 <input type="checkbox"/> 11.30/14.30 <input type="checkbox"/>	07.00/9.15 <input type="checkbox"/> 12.00/14.30 <input type="checkbox"/>
Giovedì	*7.00/9.15 <input type="checkbox"/> 11.30/14.30 <input type="checkbox"/> 18.30/21.30 <input type="checkbox"/> (dal 29/06)	12.00/14.30 <input type="checkbox"/>
Venerdì	*7.00/9.15 <input type="checkbox"/> 11.30/14.30 <input type="checkbox"/> 18.30/21.30 <input type="checkbox"/> (dal 29/06)	12.00/14.30 <input type="checkbox"/>

\*h 7.00 no dal 10 al 23 agosto

**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

**Costo della lezione € 25.00 per 30 minuti.**

**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 4 ore prima**, pena il pagamento della stessa.

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

DATA ..... FIRMA.....