

# COMUNE DI COLLESANO



Città Metropolitana di Palermo  
Via Vittorio Emanuele n° 2 – CAP 90016  
Pec: [protocollo.comunecollesano@pec.it](mailto:protocollo.comunecollesano@pec.it)  
Peo: [protocollo@comune.collesano.pa.it](mailto:protocollo@comune.collesano.pa.it)  
Tel. 0921-661158 / 0921-782305  
C.F.: 82000150829 - P.IVA: 02790570820



## A.S.D. BODY CENTER CLUB Progetto “un estate con il nuoto 2024” **Modulo di iscrizione**

Dati del minore

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ indirizzo via \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

### indicare se

- il bambino sa nuotare
- ha già frequentato corsi di nuoto
- si richiede trasporto ( come da avviso )
- viaggerà con mezzo privato
- l'associazione si occuperà del certificato medico sportivo presso la piscina di Isnello
- è già in possesso del certificato medico agonistico o non agonistico

### Tipologia di abbonamento

L'attività si svolgerà nei giorni lunedì, mercoledì, venerdì mattina fino al 31 agosto 2024.

Costo Polizza infortuni euro 10,00

- Mensile (3 volte a settimana) euro 75,00 senza trasporto
- Mensile (3 volte a settimana) euro 85,00 con trasporto
- 12 ingressi da svolgere durante il progetto euro 90,00 senza Trasporto
- 12 ingressi da svolgere durante il progetto euro 100,00 con trasporto

Le quote versate non verranno rimborsate se non per cause inerenti all'associazione stessa che si riserva il cambio ore e giorni per motivi tecnici.

Per la ricevuta fiscale occorre il bonifico.

Si allega copia del documento d'identità e codice fiscale del minore e del genitore intestatario della ricevuta ai fini fiscali.

In caso di pagamento mediante bonifico bancario il C.C.B. IBAN è il seguente;

IBAN IT85V0760104600001069948642 Asd Body Center Club specificando il nome del bambino, la tipologia di abbonamento specificando l'attività sportiva nuoto.

Punto info presso comune di Collesano martedì 4 giugno e lunedì 10 giugno dalle ore 10,00 alle ore 12,30.

Per Info contattare il responsabile attività al tel. 3200287591.

Collesano \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_