














MODULO SCELTA CORSI DI EDUCAZIONE MOTORIA

Il sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ Matricola _____



(indicare prima il cognome da nubile)

Telefono _____ cellulare _____



L'iscrizione comporta il versamento di una quota ANNUALE UNA TANTUM di **€11,00** (con assicurazione infortuni).**TUTTI I CORSI SONO A NUMERO PROGRAMMATO. LE ISCRIZIONI SI ACCETTANO FINO AD ESAURIMENTO POSTI****GINNASTICA POSTURALE annuale - 24 lezioni € 100,00**

1. Lunedì	9.30 - 10.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1304	
2. Lunedì	10.30 - 11.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1306	
3. Lunedì	11.30 - 12.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1310	
4. Martedì	17.00 - 18.00	C3	Paissan	<input type="checkbox"/>	1311	
5. Martedì	18.00 - 19.00	C3	Paissan	<input type="checkbox"/>	1312	
6. Mercoledì	8.30 - 9.30	A2	Pasquali	<input type="checkbox"/>	1313	
7. Mercoledì	9.30 - 10.30	A2	Pasquali	<input type="checkbox"/>	1314	
8. Mercoledì	10.30 - 11.30	A2	Pasquali	<input type="checkbox"/>	1315	
9. Mercoledì	11.30 - 12.30	A2	Pasquali	<input type="checkbox"/>	1330	
10. Giovedì	10.30 - 11.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1331	
11. Giovedì	11.30 - 12.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1332	
12. Giovedì	17.00 - 18.00	C3	Paissan	<input type="checkbox"/>	1336	
13. Giovedì	18.00 - 19.00	C3	Paissan	<input type="checkbox"/>	1337	



METODO FELDENKRAIS® annuale - 24 lezioni € 130,00

1. Lunedì	15.00 - 16.00	A2	Pauselli	<input type="checkbox"/>	1308	
2. Martedì	15.00 - 16.00	A2	Pauselli	<input type="checkbox"/>	1316	



GINNASTICA FUNZIONALE annuale - 24 lezioni € 90,00

1. Lunedì	8.30 - 9.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1303	
2. Giovedì	8.30 - 9.30	C3	Benedetti	<input type="checkbox"/>	1322	


POSTURAL NORDIC WALKING semestrale - 12 lezioni (18 ore) € 65,00

1. Mercoledì	14.30 - 16.00	I semestre	C3	Degasperi C.	<input type="checkbox"/>	1309	
2. Mercoledì	14.30 - 16.00	II semestre	C3	Degasperi C.	<input type="checkbox"/>	1344	


YOGA annuale - 24 lezioni (36 ORE) € 170,00

1. Mercoledì	8.30-10.00	C3	Fiori	<input type="checkbox"/>	1320	
2. Mercoledì	10.00-11.30	C3	Fiori	<input type="checkbox"/>	1321	

LABORATORI**AUTOSHIATSU DO-IN - 8 lezioni (12 ore) € 50,00**

Martedì	9.00 - 10.30	C3	van Puffelen	<input type="checkbox"/>	1302	
---------	--------------	----	--------------	--------------------------	------	---

STRETCHING - 8 lezioni (8 ore) € 35,00

Lunedì	15.00 - 16.00	C3	Filippi	<input type="checkbox"/>	1368	
--------	---------------	----	---------	--------------------------	------	---

FIT BALL - 8 lezioni (8 ore) € 35,00

Lunedì	15.00 - 16.00	C3	Filippi	<input type="checkbox"/>	1369	
--------	---------------	----	---------	--------------------------	------	---

GINNASTICA CON ELASTICI - 8 lezioni (8 ore) € 35,00

Martedì	10.30 - 11.30	C3	Brigadoi	<input type="checkbox"/>	1370	
---------	---------------	----	----------	--------------------------	------	---

				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		

INFORMATIVA RELATIVA ALLA SALUTE

Ai sensi e per gli effetti della deliberazione della Giunta provinciale n. 2661 di data 19 novembre 2004 non è più richiesto il certificato medico di idoneità.

Dichiaro di essere stato informato che i corsi di educazione motoria organizzati dalla Fondazione Franco Demarchi - area UTETD rientrano nelle "attività motorie con finalità educative o ludico-ricreative" che, ai sensi della deliberazione della Giunta provinciale n. 2661 di data 19 novembre 2004, "non sono considerate di per sé impegnative e rischiose ed il loro svolgimento non richiede pertanto a chi le pratica di sottoporsi a specifici accertamenti sanitari obbligatori, né di presentare una certificazione sanitaria di idoneità". Ho preso visione dei contenuti delle specialità proposte dalla Fondazione Franco Demarchi - area UTETD e sono stato informato che questa attività è rivolta a persone in buono stato di salute. In caso diverso mi è stato raccomandato di chiedere consiglio al mio medico curante.

LE QUOTE DI ISCRIZIONE SARANNO RIMBORSATE ESCLUSIVAMENTE A COLORO CHE NON HANNO MAI FREQUENTATO E DIETRO PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO MEDICO ENTRO IL 30 NOVEMBRE 2017

Data _____

Firma _____