nuova ricerca
agenzia res

Società Cooperativa Sociale a r.l.
via G.F.M. Prosperi 26 - 63900 Fermo (FM)
P.IVA 01316910445 – cod.fisc. 00358530434
REA di AP n. 127713
Iscritta all'albo Cooperative Sociali al n. A 160592

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ATTIVITA' MOTORIA PER LA TERZA ETA'

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale (OBBLIGATORIO)_____

ALLEGARE **FOTOCOPIA** DEL **CODICE FISCALE**

Residente nel Comune di_____VIA _____

Frazione/zona_____

Telefono_____

Richiede l'iscrizione al corso di Attività motorio-riabilitativa di gruppo per l'anno anno 2026/2027

Pregasi indicare: età_____

ho già frequentato l'attività motoria: SI NO

se SI in quale palestra?_____

Si allega:

- Certificato rilasciato dal Medico di Medicina Generale
  (**si consiglia di eseguire una fotocopia dello stesso**)

LA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE AVVERRA' DIETRO CONSEGNA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DI € 120 SUL CONTO CORRENTE TRAMITE BONIFICO,GLI ESTREMI SARANNO FORNITI IN SEDE ALLA PRIMA LEZIONE DALL'INSEGNANTE.

N.B.: SI PREGA DI COMPILARE TUTTE LE PARTI DEL BOLLETTINO CON TUTTI I DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO PAGANTE (nome, cognome, residenza,codice fiscale).
LA FATTURA CHE VERRA' EMESSA NON E' DETRAIBILE AI FINI FISCALI.

Data_____ Firma