



Corsi Sportivi

Anno 2025-2026



Compilazione a carico del personale di segreteria

COSTO CORSO: € _____

Iscrizione € _____

N. ricevuta _____ del _____

Compilazione a carico del personale di segreteria

N. Tessera G.A.U. _____

Tessera UISP chiesta?

SI **NO**

Scadenza Certificato: _____


Scheda di iscrizione ai corsi di Ginnastica


Nome e Cognome

Codice Fiscale

Nato a Prov. il / / sesso

Residente a Prov. In via n.

 **Cellulare:** _____

 **Email:** _____

E' OBBLIGATORIO L'INSERIMENTO DI UN INDIRIZZO E-MAIL VALIDO AI FINI DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

COSTI

ISCRIZIONE valida per l'anno 2025/2026
€ 25,00

VERTEBRALE - POSTURALE - PILATES - DOLCE

E' possibile abbinare corsi diversi nelle opzioni 2 o 3 volte alla settimana

Pagamento Mensile

- 1 mese 1 volta alla settimana **€ 45,00**
- 1 mese 2 volte alla settimana **€ 55,00**
- 1 mese 3 volte alla settimana **€ 65,00**

Pagamento Bimestrale

- 2 mesi 1 volta alla settimana **€ 85,00**
- 2 mesi 2 volte alla settimana **€ 105,00**
- 2 mesi 3 volte alla settimana **€ 125,00**

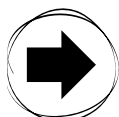
Pagamento Trimestrale

- 3 mesi 1 volta alla settimana **€ 125,00**
- 3 mesi 2 volte alla settimana **€ 150,00**
- 3 mesi 3 volte alla settimana **€ 175,00**

Pagamento "Annuale"

- Da ottobre a maggio 1 volta alla settimana **€ 305,00**
- Da ottobre a maggio 2 volte alla settimana **€ 370,00**
- Da ottobre a maggio 3 volte alla settimana **€ 440,00**

GIRARE



VERTEBRALE

- Lunedì:** dalle 09.30 alle 10.30
 Mercoledì: dalle 11.30 alle 12.30
 Venerdì: dalle 10.00 alle 11.00

POSTURALE

- Lunedì:** dalle 17.00 alle 18.00
 Lunedì: dalle 18.00 alle 19.00
 Mercoledì: dalle 18.30 alle 19.30

PILATES

- Lunedì:** dalle 12.30 alle 13.30
 Lunedì: dalle 19.00 alle 20.00
 Lunedì: dalle 20.00 alle 21.00
 Mercoledì: dalle 12.30 alle 13.30
 Mercoledì: dalle 19.30 alle 20.30
 Mercoledì: dalle 20.30 alle 21.30
 Venerdì: dalle 11.00 alle 12.00
 Venerdì: dalle 12.00 alle 13.00

DOLCE

- Venerdì:** dalle 09.00 alle 10.00

REGOLAMENTO CORSI

COPIA ASSOCIAZIONE

- **QUOTA DI TESSERAMENTO :** 25,00€, valida per tutta la stagione sportiva, **obbligatoria per tutti gli iscritti e comprensiva di spese di segreteria, tesseramento e copertura assicurativa** da pagare una volta sola per la stagione: i soggetti iscritti a due o più attività verseranno una sola quota di tesseramento. **La quota di tesseramento pagata non è in alcun caso rimborsabile.**
- **QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO:** in base all'importo specificato per ogni sport, dà diritto a partecipare all'attività per il periodo completo di svolgimento. Da quest'anno sarà possibile **PAGARE SOLO IN ORARIO DI SEGRETERA** ed **entro il 10 del mese**, e andrà dal 01 del mese al 31 (es. se si paga il 05 ottobre il pagamento scadrà comunque il 31 ottobre e non il 05 novembre). **NON sarà garantito il posto in classe in caso di assenze prolungate.**
- **RECUPERI:** **NON sarà possibile recuperare le lezioni** in caso di malattia o altre problematiche personali. **NON saranno recuperati i giorni festivi.** Verranno recuperate solamente le lezioni non svolte a causa di allerta meteo o assenza dell'insegnante. **NON sarà possibile scalare il pagamento al mese successivo in caso di assenza.**
- **CERTIFICATO MEDICO ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA:** per accedere ai corsi è obbligatorio possedere sin dall'inizio adeguata certificazione medica. L'Associazione gode di una convenzione per i suoi soci con il Centro Diagnostico IRO sito in Via San Vincenzo 2. Sarà possibile prenotare le visite ad un prezzo speciale telefonando al numero 010561530 specificando di essere soci GAU.

Data _____

Firma **X** _____

Per accettazione

NEWSLETTER MAIL E WHATSAPP

Sottoscrivendo il presente modulo accetta inoltre di ricevere la nostra newsletter e i messaggi a mezzo Whatsapp contenenti aggiornamenti sulle nostre attività e comunicazioni.

Data _____

Firma **X** _____

Per accettazione



REGOLAMENTO CORSI

COPIA UTENTE



- **QUOTA DI TESSERAMENTO** : 25,00€, valida per tutta la stagione sportiva, **obbligatoria per tutti gli iscritti e comprensiva di spese di segreteria, tesseramento e copertura assicurativa** da pagare una volta sola per la stagione: i soggetti iscritti a due o più attività verseranno una sola quota di tesseramento. **La quota di tesseramento pagata non è in alcun caso rimborsabile.**
- **QUOTA DI ISCRIZIONE AL CORSO**: in base all'importo specificato per ogni sport, dà diritto a partecipare all'attività per il periodo completo di svolgimento. Da quest'anno sarà possibile **PAGARE SOLO IN ORARIO DI SEGRETERA** ed **entro il 10 del mese**, e andrà dal 01 del mese al 31 (es. se si paga il 05 ottobre il pagamento scadrà comunque il 31 ottobre e non il 05 novembre). **NON sarà garantito il posto in classe in caso di assenze prolungate.**
- **RECUPERI**: **NON sarà possibile recuperare le lezioni** in caso di malattia o altre problematiche personali. **NON saranno recuperati i giorni festivi.** Verranno recuperate solamente le lezioni non svolte a causa di allerta meteo o assenza dell'insegnante. **NON sarà possibile scalare il pagamento al mese successivo in caso di assenza.**
- **CERTIFICATO MEDICO ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**: per accedere ai corsi è obbligatorio possedere sin dall'inizio adeguata certificazione medica. L'Associazione gode di una convenzione per i suoi soci con il Centro Diagnostico IRO sito in Via San Vincenzo 2. Sarà possibile prenotare le visite ad un prezzo speciale telefonando al numero 010561530 specificando di essere soci GAU.

Data _____

Firma **X** _____

Per accettazione

NEWSLETTER MAIL E WHATSAPP

Sottoscrivendo il presente modulo accetta inoltre di ricevere la nostra newsletter e i messaggi a mezzo Whatsapp contenenti aggiornamenti sulle nostre attività e comunicazioni.

Data _____

Firma **X** _____

Per accettazione

Orario Segreteria

Lunedì dalle 09.00 alle 12.30 - **Martedì** dalle 15.30 alle 18.30 - **Mercoledì** dalle 15.30 alle 18.30 -
Giovedì dalle 09.00 alle 12.30 - **Venerdì** dalle 09.00 alle 12.30

INFO UTILI

GIORNO E ORARIO CORSO SCELTO: _____

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO: _____

NUMERO TESSERA GAU: _____