



A.P.S.P. M. Grazioli  
Centro Servizi



ISTITUTO REGIONALE  
DI STUDI E RICERCA SOCIALE  
TRENTO

UNIVERSITÀ DELLA TERZA ETÀ E  
DEL TEMPO DISPONIBILE DEL TRENTO

## *Pre-Iscrizione alle attività di educazione motoria*

Il sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_ ,

recapito telefonico, \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_

*chiede di essere iscritto al corso di:*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acqua gym lunedì e giovedì (14 incontri)                       | in orario <input type="checkbox"/> 8.30/9.30   |
|   | in orario <input type="checkbox"/> 9.30/10.30  |
| <input type="checkbox"/> Acqua gym martedì e venerdì (14 incontri)                      | in orario <input type="checkbox"/> 8.30/9.30   |
|   | in orario <input type="checkbox"/> 9.30/10.30  |
| <input type="checkbox"/> Acqua gym martedì e giovedì (14 incontri)                      | in orario <input type="checkbox"/> 16.00/17.00 |
|   | In orario <input type="checkbox"/> 18.00/19.00 |
| <input type="checkbox"/> Acqua gym martedì (8 incontri)                                 | in orario <input type="checkbox"/> 17.00/18.00 |
| <input type="checkbox"/> Acqua gym giovedì (8 incontri)                                 | in orario <input type="checkbox"/> 17.00/18.00 |
| <input type="checkbox"/> Acqua gym ginnastica posturale martedì e venerdì (14 incontri) | in orario <input type="checkbox"/> 10.00/11.00 |
| <input type="checkbox"/> Acqua gym ginnastica formativa martedì e venerdì (14 incontri) | in orario <input type="checkbox"/> 10.00/11.00 |

Dichiara di aver preso conoscenza della "Procedura d'iscrizione" e di sottoscriverla per accettazione.

Per favorire l'inserimento di tutti i pre-iscritti nei gruppi di attività, indica come seconda opzione il seguente corso \_\_\_\_\_.

Data,

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_