



Spett.le
Associazione Sportiva Dilettantistica e Culturale
SPAZIO YOGA
Via Settala, 19
20124 Milano

Modulo di iscrizione – corsi di attività sportiva ginnastica finalizzata alla salute e al fitness (YOGA)

Il/la socio/a _____

Chiede di partecipare al corso tenuto presso la sede di _____, orario _____,

a partire dal giorno _____

fino alla fine del quadrimestre corrente (31/01/2018)

fino alla fine dell'anno corrente (20/06/2019)

Allega un certificato medico (originale o copia) di sana e robusta costituzione con scadenza ___/___/_____, in quanto pratica attività sportiva non agonistica;

Si impegna a consegnare entro breve un certificato medico (originale o copia) in corso di validità, che attesti la propria idoneità alla pratica di attività sportive non agonistiche. Fino alla consegna del certificato solleva gli insegnanti e l'associazione da qualsiasi responsabilità per danni imputabili a condizioni fisiche e/o psichiche incompatibili con la pratica delle discipline sportive proposte nei corsi frequentati;

E' consapevole che è possibile recuperare eventuali lezioni perse in altri orari purché all'interno del periodo di abbonamento e che, in caso di impossibilità a frequentare le lezioni e a recuperarle, **per nessun motivo la quota versata potrà essere rimborsata o ritenuta valida per un periodo successivo.**

Data ___/___/_____

Firma _____