



SCI CLUB LEVICO  
ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
SENZA SCOPO DI LUCRO  
Via C. Battisti 13/A  
38056 LEVICO TERME  
C.F. - P. IVA 01811920220  
info@sciclublevico.com

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**SI ISCRIVE**

**AL PROGRAMMA DI GINNASTICA PRESCHIISTICA  
(dai 16 ANNI compiuti)**

- ☐ **OTT-NOV-DIC 2026 e GEN-FEB-MAR 2027 (46 ore €200,00)**  
☐ **OTT-NOV-DIC 2026 (23 ore €105,00)**  
☐ **GEN-FEB-MAR 2027 (23 ore €105,00)**

**Orario**    ☐ **19:00-20:00**    ☐ **20:00-21:00**

**a tal fine allega al presente modulo**

- Il certificato medico;
- contabile bonifico **IBAN IT21V0817834940000018295076** Cassa Rurale Alta Valsugana;

**Inviare l'iscrizione per mail a [info@sciclublevico.com](mailto:info@sciclublevico.com)**

**Il ritiro dopo aver fruito del 50% del programma sottoscritto, comporta comunque il versamento dell'intera quota di partecipazione, salvo giustificati gravi impedimenti.**

Autorizzo al trattamento dei dati secondo quanto stabilito dal Decreto Legislativo 196/2003 (relativo alla tutela della privacy), all'utilizzo esclusivo per adempiere alle normative vigenti, per fornitura di servizi e beni da voi richiesti anche con l'utilizzo di riprese visive e fotografiche nel corso delle attività.

Prendo inoltre atto che l'associazione non può offrire custodia di effetti personali, libero quindi suddetta associazione da ogni responsabilità relativa a furti o danni subiti.

Levico Terme, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_