

Oggetto : Progetto "Sport & Benessere nella 3^ età 2025" -
richiesta iscrizione.

Al **Circolo AUSER APS "La Torre"**
via Castello n. 16 – Piove di Sacco

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ e

residente a Piove di Sacco in via _____ n. _____,

telefono _____, e:mail (eventuale) _____

▪ **chiede** di partecipare ai corsi di ginnastica dolce in acqua termale, 14 sedute bisettimanali presso gli impianti del **Columbus Thermal Pool** di Abano Terme: (barrare **X** il riquadro prescelto)

1° turno - dal 9 gennaio al 24 febbraio
con fermata del pullman a: **Tognana** **Arzerello** **stazione corriere**

2° turno - dal 6 marzo al 28 aprile
con fermata del pullman a: **Corte** - **stazione corriere** - **Sant'Anna** - **Piovega**

entrambi i turni con preferenza, nel caso non ci fosse posto, per 1°turno o 2°turno

▪ **si impegna al pagamento** di:

- **€ 30,00** al Comune quale quota di contributo per il trasporto, entro sabato 7 dicembre;
- **€ 98,00** al Columbus Thermal Pool, il primo giorno di corso, in contanti o bancomat;

▪ **prende atto** che:

- le fermate del pullman potranno variare se non avranno almeno 5 utilizzatori;
- in caso di posti rimasti liberi dopo la scadenza delle iscrizioni (7 dicembre) questi saranno assegnati in ordine cronologico di domanda e sulla base delle le seguenti priorità:
 - 1^ - residenti a Piove di Sacco aventi almeno 55 anni (nati entro il 31-12-1969)
 - 2^ - residenti a Piove di Sacco richiedenti di partecipare ad entrambi i turni
 - 3^ - non residenti a Piove di Sacco, con pagamento dell'intero costo del trasporto (€ 80)
- è necessario presentare un certificato medico d'idoneità ad attività sportiva non agonistica;

▪ **segnala** l'interesse ad effettuare la visita medica, con elettrocardiogramma, per acquisire il certificato suddetto a costi agevolati presso il seguente centro medico convenzionato:

- Poliambulatorio SAN MARTINO, via Carrarese n.66/6, Piove di Sacco
- Poliambulatorio VERAMED, via Parini n.4, Piove di Sacco

Piove di Sacco, _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003, s.m.i. e D.Lgs. 101/2018: i dati sopra riportati sono raccolti ed utilizzati a norma delle disposizioni vigenti esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

PARTE RISERVATA

Si attesta: - l'identità del richiedente: visto un documento - per conoscenza diretta

- l'assegnazione del posto nel turno ___ - l'iscrizione nella lista delle riserve

- il versamento di € 30,00

Firma Il Responsabile _____