



nuovaricerca.agenziares

Società Cooperativa Sociale a r.l.
via G.F.M. Prosperi 26 - 63900 Fermo (FM)
P.IVA 01316910445 – cod.fisc. 00358530434
REA di AP n. 127713
Iscritta all'albo Cooperative Sociali al n. A 160592



DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI ATTIVITA' MOTORIA PER LA TERZA ETA'

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente nel Comune di _____ VIA _____

Frazione/zona _____

Telefono _____

Richiede l'iscrizione al corso di attività motorio-riabilitativa di gruppo per l'anno anno 2014/15

Pregasi indicare:

età _____

ho già frequentato l'attività motoria: SI NO

Si allega:

➤ Certificato in carta semplice rilasciato dal Medico di Medicina Generale

➤ Ricevuta di pagamento di € 75,00 (per 50 lezioni) da effettuare **NEL SEGUENTE MODO:**
Alle Poste su c/c n: 74502451

Data _____

firma _____

