 

 *ALTOFRIULI ACAT GEMONESE*

**SCHEDA ISCRIZIONE**

*Il sottoscritto………………………… nato a…………………….. il ……………… residente in via………………………...n………. a ……………….*

*TEL…………………… EMAIL:…………………………………..*

*in qualità di socio : AUSER si - no / ACAT si – no*

*CHIEDE*

*di poter frequentare le attività sotto descritte:*

*Gemona.li…………. In Fede……………………………………*

* **ATTIVITA’ MOTORIA DEDICATA AGLI OVER 60” –**

MARTEDI E VENERDI ORARI:

**9-10**

 **10-11**

 **15-16**

* **ATTIVITA’ LUDICO MOTORIA (BALLO)**

**LUNEDI ORE 16-18**

* **CORSI MODULARI DI 20 ORE CIASCUNO(CALENDARIO E SEDE DA DEFINIRE)**

**1) DI INFORMATICA E USO INTERNET DI BASE**

**2) DI SMARTPHONE**

* **SERATE CULTURALI/GASTRONOMICHE “SANO CON GUSTO”**

**Iscrizioni presso sedi operative: Auser in via s.giovanni 20-giovedi mattina**

 **0432/971523**

 **Acat in via campolessi 62 –venerdi pomeriggio**

**345 9785787**

**Per le attività a numero chiuso precedenza ai soci VOLONTARI auser e acat e per ordine cronologico a partire da GIOVEDI 5 settembre( per attività motoria presentare ricevuta iscrizione a Gemonatletica)**