

Si trasmette il PROGRAMMA di inizio dei vari Corsi per il prossimo anno 2026/2027

Le iscrizioni saranno raccolte **entro il 28/09/2026**, durante le Assemblee/prove gratuite e on-line all'indirizzo mail: segreteria@caepvillafranca.it inoltrando il modello sotto riportato compilato e versando la quota.

Assemblee:

ginnastica artistica **giovedì 17/09/2026 (ore 17.00)** palestra Scuola "Cavalchini – Moro"
ginnastica ritmica **venerdì 18/09/2026 (ore 17.00)** palestra Scuola "Cavalchini – Moro"

Prove gratuite (prevalentemente riservate alle nuove allieve)

ginnastica artistica **lun. 21, mer. 23, gio. 24 sett. (ore 16.30 piccole, ore 17.30 grandi)**
ginnastica ritmica **martedì 22 e venerdì 25 sett. (ore 16.30 piccole, ore 17.30 grandi)**

presso la palestra della scuola "Cavalchini-Moro", Via Marconi 3, ingresso dal primo cancello.

L'inizio dei vari Corsi avrà luogo da lunedì 28 Settembre 2026. Seguirà comunicazione.

Quota di iscrizione: € 100 (da versare con l'iscrizione entro il 28 settembre – non rimborsabile)

Quote trimestrali frequenza dei Corsi di Ginnastica Artistica/Attrezzistica:

2 ore settimanali = € 150 3 ore settimanali = € 210

Quote trimestrali frequenza dei Corsi di Ginnastica Ritmica:

1 ora settimanale = € 100 1 ora e mezza = € 130 2 ore = € 150 3 ore = € 210

Mattoncinando (base & intermedio) – Robotica

programma e quote iscrizione + frequenza concordate con il docente (segreteria@caepvillafranca.it)

Le quote trimestrali vanno versate prima dell'inizio di ogni trimestre sul C.C. intestato al C.A.E.P.

IBAN: IT38A0200859960 000003850657 (UNICREDIT di Villafranca di Verona)

I corsi seguiranno di norma il calendario scolastico e termineranno entro il mese di giugno 2027

Si prega di diffondere e di seguire i vari comunicati sul sito: www.caepvillafranca.it

Distinti Saluti

LA DIREZIONE
(dott. Valerio Beghini)

(modulo iscrizione da consegnare in Assemblea o inviare on-line)

Allievo/a: _____ **C.F.** _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

abitante a _____ in via _____ n. _____

Il genitore (cognome e nome) _____

cell. _____ e-mail _____

chiede la partecipazione al Corso di: _____

allegando la somma di € 100 come iscrizione e assicurazione (Garantire idoneità fisica dell'allievo/a).

Data _____

Firma **leggibile** di un genitore