

## TABELLA CAPACITA' NATATORIE

Per una migliore organizzazione dei corsi di nuoto compila il questionario e consegnalo alla persona di riferimento

COGNOME.....

NOME.....

DATA DI NASCITA.....

Ho paura dell'acqua	SI	NO
Non ho paura dell'acqua ma non galleggio nell'acqua alta	SI	NO
Galleggio nell'acqua alta senza braccioli	SI	NO
Galleggio e nuoto a dorso (pancia in su)	SI	NO
Nuoto discretamente a dorso e a stile libero	SI	NO
Nuoto bene a dorso stile libero e rana	SI	NO
Ho Frequentato corsi di nuoto	SI	NO

GRAZIE DELLA COLLABORAZIONE