

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

PERSONAL TRAINER _____
 PRIMO APPUNTAMENTO _____
 GIORNO ____/____/____ ORA ____:____
 O DA CHIAMARE O CHIAMATO

MODULO RICHIESTA PERSONAL TRAINING

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita ____/____/____
 Telefono _____ Mail _____

OBIETTIVI

<input type="checkbox"/> Benessere generale	<input type="checkbox"/> Prevenzione/ Recupero infortuni	<input type="checkbox"/> Miglioramento della performance sportiva
<input type="checkbox"/> Tonificazione e rinforzo muscolare	<input type="checkbox"/> Prevenzione/ Trattamento mal di schiena	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ _____
<input type="checkbox"/> Dimagrimento	<input type="checkbox"/> Allenamento specifico per patologie metaboliche (es. diabete, ipertensione ecc...)	_____ _____

DISPONIBILITA e SEDUTE

Sedute settimanali	<input type="radio"/> 1 Seduta <input type="radio"/> 2 Sedute <input type="radio"/> 3 Sedute			
	Mattina (8-12)	Pausa pranzo (12-14)	Pomeriggio (14-18)	Sera (18-20.00)
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				

QUOTE LEZIONI

Lezione individuale € 30,00	Training in coppia € 17,00 /a persona	Training gruppo (max 4 pax) € 12,00
---------------------------------------	---	---

ALTRE RICHIESTE PARTICOLARI

