

ABBONAMENTO MENSILE

DI N° ORE

Cognome: _____

Nome: _____

Età: _____

Livello: _____

☐ PALATAZZOLI

APRILE 2019						
LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO	DOMENICA
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	festà	festà	festà
festà	23	24	festà	26	27	28
29	30					
TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.	TOT.

L'allenamento a secco (ginnastica/danza) verrà effettuata i giorni _____
_____ per un numero totale
di ore _____ mensili presso l'impianto _____.

NOTE:

Torino, _____

Firma: _____