



ABBONAMENTO MENSILE DI N° ORE

Cognome: _____

Nome: _____

Età: _____

Livello: _____

DICEMBRE 2020						
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	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			
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:

I GIORNI DI ALLENAMENTO SOPRA INDICATI NON SONO MODIFICABILI.

Torino, _____

Firma: _____